



BULLETIN D'ADHESION TRIPARTITE

Collectivité / Etablissement

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° SIRET : _____ Effectif : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Nom et Prénom : _____

Maire : Président(e) :

Interlocuteur PASS 74 au sein de la collectivité / de l'établissement :


Nom et Prénom : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Conditions tarifaires

La grille tarifaire du PASS 74 est rappelée ci-dessous :

 GRILLE TARIFAIRE au 01/01/2014	Solidaire		Services		Action +	
	Cotisation		Cotisation		Cotisation	
	Taux	Plancher	Taux	Plancher	Taux	Plancher
CESU	0.13%	16€	0.15%	18€	0.17%	21€
Titres-repas	0.00%	0€	0.00%	0€	0.00%	0€
Chèques vacances et coupons sport	0.16%	21€	0.18%	33€	0.20%	40€
Bons d'achat multi-enseignes, loisirs et cadeaux, vacances et voyages	0.45%	75€	0.47%	77€	0.52%	90€
Accompagnement financier	0.16%	23€	0.18%	25€	0.23%	30€


Exemple : je souhaite faire bénéficier mes agents des solutions « Bons d'achat multi-enseignes, loisirs et cadeaux, vacances et voyages », « Accompagnement financier », « CESU », du PASS 74 Solidaire. Mon taux de cotisation est de 0.74% (avec une cotisation plancher de 117€/agent/an).

Les taux de cotisation sont garantis sur toute la durée du contrat-cadre. L'évolution de la valeur de la cotisation plancher est seulement indexée sur l'évolution de la valeur du point d'indice de la Fonction Publique.

Adhésion

Je soussigné(e) _____, autorisé(e) par une délibération en date du ____ / ____ / _____, adhère au PASS 74, et choisis les prestations et les formules telles que précisées dans le tableau ci-dessous :

(Cochez les cases correspondant à vos choix et renseignez les dates de prise d'effet souhaitées)

	Solidaire	Services	Action +	Prise d'effet souhaitée
CESU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01 / ____ / ____
Titres-repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01 / ____ / ____
Chèques vacances et coupons sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01 / ____ / ____
Bons d'achat multi-enseignes, loisirs et cadeaux, vacances et voyages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01 / ____ / ____
Accompagnement financier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01 / ____ / ____
L'ensemble des prestations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01 / ____ / ____

J'ai bien noté que l'adhésion est effective pour toute la durée du contrat-cadre PASS 74, avec faculté annuelle de résiliation, conformément à l'article 10 de la convention d'adhésion au contrat-cadre PASS 74.

Je m'engage à acquitter les cotisations au PASS 74 à réception des appels de cotisation établis par Neeria et au plus tard dans les 30 jours suivant leur réception.

Je souhaite que NEERIA alimente la liste des agents bénéficiaires sur la base des données connues au 31/12/2015 (Pour les collectivités renouvelant leur adhésion au PASS 74).

Le dossier complet d'adhésion est constitué de :

- La copie de la délibération d'adhésion au PASS 74
- La convention d'adhésion au contrat-cadre PASS 74
- Le bulletin d'adhésion tripartite au PASS 74 (en 3 exemplaires)

Merci d'envoyer ce dossier d'adhésion à :

CDG 74
55 rue du Val Vert
BP 138
74 601 SEYNOD Cedex

Signatures

Fait à _____ le ____ / ____ / _____, en trois exemplaires

Pour la Collectivité /
l'établissement

Pour le Centre de Gestion de la
Haute-Savoie

Pour Neeria

M. Antoine DE MENTHON

M. Pierre SOUCHON

Président

Directeur Général NEERIA