

**La force de notre syndicat :**

- Nous sommes le 1er syndicat 100% HU en France, notre mobilisation est nationale, toutes les disciplines confondues
- Chaque jour, nous apportons conseil et soutien à nos membres qui le sollicitent
- Vos représentants œuvrent à défendre vos intérêts et mobilisent la défense de la profession auprès du Ministère des Solidarités et de la Santé et du Ministère de L'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation

**Pourquoi adhérer ?**

- Etre informé-e de l'évolution de la réglementation
- Accéder à des informations essentielles pour gérer votre carrière
- Répondre concrètement à vos interrogations ( conditions d'exercice, statut, salaires, reclassement, congés, mobilité, retraite...)
- Assurer le maintien de l'indépendance de la représentation syndicale des Hospitalo-Universitaires

**Comment adhérer ?**

Il suffit de compléter le bulletin ci-dessous et de nous le retourner soit par courrier, soit par mail.

**COORDONNEES HOSPITALIERES**

Civilité  M  Mme Nom : ..... Prénom : .....  
 Nom de Jeune Fille : ..... Date de naissance: .....

**Situation actuelle :**

PU-PH  MCU-PH  AHU/CCA/PHU Section Et Sous-section \_\_\_\_ Depuis le \_\_\_\_

Adresse : .....

Ville : .....

Téléphone : ..... N°de Poste : .....

Adresse Mail : .....

**ADHESION**

Notre cotisation dépend de votre statut:

- PU-PH : 120 €
- MCU-PH : 100 €
- AHU/CCA/PHU : 40 €
- Retraités PU-PH : 50 €
- Retraités MCU-PH : 40 €

La cotisation au Syndicat est annuelle et prélevée automatiquement en 4 fois sans frais, sur votre compte bancaire (Février, Mai, Juillet et Octobre). A cet effet, merci de joindre votre RIB à ce bulletin d'adhésion.

Pour les adhésions en cours d'année, le solde de la cotisation sera prélevé automatiquement lors du dernier prélèvement.

Le règlement de cette cotisation ouvre droit à un crédit d'impôt de 66 %. Ainsi, la charge réelle est de seulement 8,50 € par trimestre pour un MCU-PH et de 10,20 € pour un PU-PH.

Nous vous enverrons le reçu fiscal, qui doit être conservé, en cas de contrôle.

En renseignant ce formulaire, j'accepte que les informations notées soient traitées par le Syndicat des Hospitalo-Universitaires dans le cadre de ma demande d'adhésion. Notre politique de confidentialité est disponible sur simple demande par mail.

Conformément à la réglementation en vigueur, le SHU collecte de manière contractuelle votre nom, prénom, lieu d'exercice et adresse mail afin de : - Permettre la gestion administrative de votre dossier d'adhérent -Vous informer des évolutions concernant la profession par l'intermédiaire de newsletters et/ou de courriers. Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données ou encore, de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le SHU à l'adresse mail (secretariat@le-shu.fr) ou par courrier (le SHU, 18 Avenue de l'Europe - Villa Dallas - 31 520 RAMONVILLE SAINT AGNE). En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

**Je soussigné(e)....., déclare adhérer au Syndicat des Hospitalo-Universitaires**

Fait, le ....., A .....

Signature :