

Civilité : _____ **Nom :** _____ **Prénom :** _____
Fonction : _____ **Juridiction :** _____
Date de naissance : _____ **Téléphone portable :** _____
J'adhère à l'USM et je règle ma cotisation d'un montant de :
 2^d grade **114 €** Auditeur de justice (promo. _____) **28 €**
 1^{er} grade **166 €** Magistrat à titre temporaire **114 €**
 Hors hiérarchie **199 €** Magistrat honoraire* / situation exceptionnelle **57 €**
***Honoraires : choisir l'UR de rattachement :** domicile ou dernière juridiction et en préciser la ville : _____
 La cotisation comprend l'abonnement obligatoire de **16 € TTC** à la revue trimestrielle *Le Nouveau pouvoir judiciaire* ainsi que l'adhésion au syndicat. Cette dernière est susceptible d'ouvrir droit à un crédit d'impôt ou à une déductibilité de vos revenus 2023. Une attestation fiscale vous sera adressée en temps utile.
Adresse d'envoi de la revue le Nouveau pouvoir judiciaire (incluse dans la cotisation) :
 (Adresse en juridiction : préciser le service ; attention : votre adresse est transmise à un tiers pour l'envoi de la revue)
Courriel d'abonnement (mention obligatoire) : _____ @ _____

ASSURANCE « RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE » FACULTATIVE

J'adhère au contrat groupe USM/MMA n°119 116 446 afin de couvrir ma responsabilité civile professionnelle, j'en accepte les conditions générales et particulières (disponibles auprès du trésorier régional, sur l'espace adhérent ou au siège de l'USM) résumées dans le tableau ci-dessous et je règle le montant de la **cotisation annuelle selon mon ancienneté**. Au **1^{er} mars 2023**, j'aurai exercé la fonction de magistrat :

- depuis plus de 2 ans : **170 € TTC** depuis moins de 2 ans : **85 € TTC**

GARANTIES	Montant de la garantie	Franchise par sinistre
ACTION RÉCURSOIRE	1 000 000 € par sinistre auxquels s'ajoutent 7 000 000 € par an et pour l'ensemble des assurés	500 €
GARANTIE DÉFENSE	70 000 €	NÉANT

Prise d'effet de la garantie : pour la 1^{re} adhésion à l'assurance : le jour de la signature du bulletin de souscription et du paiement ; en cas de renouvellement : au 1^{er} mars (échéance anniversaire du contrat).

Justificatif de paiement disponible sur demande selon les modalités figurant sur l'espace adhérent

RÈGLEMENT

J'adresse au trésorier régional* de mon union régionale :

- 1 chèque** de cotisation **à l'ordre de l'USM** (je n'adhère pas à l'assurance responsabilité civile)
 2 chèques, l'un **à l'ordre de l'USM** (cotisation) et l'autre **à l'ordre de MMA** (assurance)

*Coordonnées disponibles sur l'espace adhérent ou par courriel à contact@union-syndicale-magistrats.org

Pour les auditeurs de justice, le bulletin d'adhésion est à retourner au siège de l'USM (adresse indiquée ci-dessous)

Fait le _____ Signature _____

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier tenu par l'USM et la MMA (pour les assurés) pour vous apporter le meilleur service. Elles sont conservées pendant une durée de 5 ans (USM) et de 10 ans (MMA) à compter de l'expiration de l'adhésion. Conformément à loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, à l'oubli et à la portabilité des données vous concernant en contactant l'USM – 18 rue de la Grange Batelière 75009 PARIS

contact@union-syndicale-magistrats.org