



PRE-SYNDICALISATION AUX TARIFS 2014

(à renvoyer avant le 30 septembre 2015)

BULLETIN D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 2015-2016

Adhésion valable jusqu'au 31/08/2016

À renvoyer avec votre règlement

à Béatrice GAUTHIER, SNUEP-FSU, 59 rue Noël Boudy, 19100 BRIVE
ou au SNUEP-FSU, 38 rue Eugène Oudiné, 75013 PARIS

Bulletin d'adhésion à compléter et/ou corriger en rouge éventuellement. MERCI

Ancien adhérent n° d'adhérent : _____

M. Mme

NOM : _____

Nom de naissance : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tel : _____ Portable : _____

Mail _____

Académie : LIMOGES

SITUATION ADMINISTRATIVE

PLP CPE CI Norm HC Stagiaire

Contractuel-le CDI CDD

Vacataire AED

Temps partiel :% Nb d'heures :

Echelon au 01/09/2015 : _____

Depuis le : _____

Emploi particulier : (ATP, AFA, CPA, détachement, Greta, MLDS, inspection, ZR, congés divers) :

Retraité En congé Sans emploi

Spécialité : _____ Code spécialité : _____

COTISATIONS METROPOLE		
Sans traitement : 27 € ; E.A.P. : 27 € ; Assistant d'éducation : 36 €		
Stagiaire : 99 € ; Non-titulaire : 93 €		
Retraité-es : 87 € (PLP1) ; 96 € (PLP CN) ; 108 € (PLP HC)		
Temps partiel : au prorata de la quotité de traitement		
Éch.	Cl. Norm (€)	H.C. (€)
1	99	138
2		156
3	114	168
4	120	178
5	126	192
6	129	207
7	138	219
8	147	
9	156	
10	171	
11	183	

66 % de votre cotisation est déductible des impôts (100 % si frais réels)
ou vous pouvez obtenir un crédit d'impôt si vous n'êtes pas imposable

La demande de prélèvement automatique est à renvoyer seulement en cas de première demande de prélèvement ou de changement de coordonnées bancaires, joindre un RIB avec le formulaire d'autorisation de prélèvement disponible sur le site du SNUEP-FSU : www.snuep.com

AFFECTATION

ETABLISSEMENT :

RNE : _____

Si TZR : _____

Etablissement d'exercice :

Rattachement administratif :

REGLEMENT DE LA COTISATION :

Montant : €

Mode de paiement :

1. Chèque(s) : 1 2 3

2. Prélèvement automatique : en 3 fois en 6 fois

3. Virement bancaire (nous demander un RIB)

Dès que l'adhésion est enregistrée elle est définitive et ne peut être remboursée.

Le SNUEP-FSU pourra utiliser les informations ci-dessus pour m'adresser les publications syndicales. Je demande au SNUEP de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions.

Je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et les traitements automatisés dans les conditions fixées par les art. 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation, à reconduire lors du renouvellement d'adhésion, est révoquée dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUEP-FSU.

Date :/...../.....

Signature :