

**MERCI de remplir complètement et LISIBLEMENT ce bulletin : cela facilite le travail des militant-es.**

Ancien-ne adhérent-e oui  N° : ..... non   
 M.  Mme   
 NOM : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Prénom : .....  
 Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Adresse complète : .....  
 .....  
 .....  
 Tél. fixe : .....  
 Tél. portable : .....  
 E-mail : .....

ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS (au 01/09/2016)

**SITUATION ADMINISTRATIVE**  
 PLP  CPE  AED   
 Classe normale  Hors classe  Stagiaire   
 Contractuel-le  CDD  CDI  Vacataire   
 Échelon au 01/09/16 : ..... Depuis le : / /  
 Emploi particulier : (ATP, AFA, CPA, détachement, Greta, MLDS, inspection, ZR, congés divers) : .....  
 Retraité-e  en congé  sans emploi

Discipline précise : .....  
 Code (si connu) : .....

**AFFECTATION**  
 LP  SEP  SEGPA  EREA   
 Collège  Lycée  SUP  FC   
 Nom de l'établissement : .....  
 RNE (facultatif) : .....  
 Ville : .....  
 Si TZR Étab. d'exercice : .....  
 Rattachement administratif : .....

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

**COTISATIONS DES PLP ET CPE**

Sans traitement : 27 € - E.A.P. : 27 € - Assistant d'éducation : 36 €

Non-titulaire : 93 € - Non-titulaire Réunion : 111 € - Non-titulaire Guyane : 85 € - Stagiaire : 111 €

Temps partiel : au prorata de la quotité de traitement

Éch.	Métropole		La Réunion		N <sup>°</sup> Calédonie Polynésie Française		Guadeloupe Mayotte Martinique Guyane	
	Cl. Nor	H.C.	Cl. Nor	H.C.	Cl. Nor	H.C.	Cl.	H.C.
1	111	156	144	204	17272	24700	129	174
2	120	177	156	216	18712	27565	138	195
3	126	192	165	252	19690	29356	147	210
4	132	204	174	268	21122	32935	156	222
5	141	216	186	281	22196	34366	168	240
6	144	231	189	303	22553	36874	171	256
7	156	243	204	318	24700	38662	183	270
8	165		216		26134		195	
9	177		231		27923		207	
10	192		252		30431		225	
11	204		268		32935		240	

RETRAITÉ-ES METROPOLE - GUADELOUPE - GUYANE - MARTINIQUE - MAYOTTE

PLP 1	87 €	PLP CN	96 €	PLP H.C	108 €
-------	------	--------	------	---------	-------

RETRAITÉ-ES DE LA RÉUNION

PLP 1	117 €	PLP CN	129 €	PLP H.C	144 €
-------	-------	--------	-------	---------	-------

RETRAITÉ-ES DE NOUVELLE CAL DONIE ET POLYNÉSIE FRANÇAISE EN CFP

PLP 1	10383	PLP CN	11457	PLP H.C	12888
-------	-------	--------	-------	---------	-------

**RÈGLEMENT DE LA COTISATION**

Temps partiel : ..... % Nombre d'heures : .....

Montant : ..... €

Mode de paiement :  
 Chèque-s : 1  2  3   
 Prélèvement en 3  fois ou 6 fois   
 Virement

*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-FSU 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 révocable dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUEP-FSU.

