

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 [°] 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 révoquée dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUEP-FSU.

Date : ____ / ____ / ____
 Signature :

