



Bulletin d'adhésion - SNUDI-FO 77

Tél : 07 55 61 67 42 Tél/fax : 01 64 87 12 61

Email : fo77snudi@gmail.com

Site : <https://www.snudifo77.fr>



Nom : Prénom : Corps : P.E / Instit

Grade : classe normale / HC / classe exceptionnelle Fonction : Adjoint - Directeur - ASH - autre :

Echelon : Date de passage :

Affectation :

Adresse personnelle :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail personnel :



MONTANT DES COTISATIONS ENSEIGNANTS & AESH

Echelons	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instit.							140€	145€	155€	165€	175€
P.E.	86	120	145€	150€	160€	170€	180€	190€	200€	220€	230€
PE HC				235€	255€	265€					
Cl. exc.	255 €	260 €	265 €	270 €	275 € au-delà						

Cotisations minorées	
Retraité	110 €
Stagiaire	86 €
Congés Parental	56 €
Disponibilité	56 €
Contractuel	85 €
Etudiant M1,M2	41 €
½ tps	½ cotis
75%	¾ cotis

SUPPLEMENT COTISATION PE	
Spécialisé/ IMF/ IME	+ 15 €
Direct. 1 cl.	+ 4 €
Direct. 2-4 cl.	+ 6 €
Direct. 5-9 cl.	+ 11 €
Direct. 10 cl. et plus	+ 15 €

AESH cotisation unique → 48 €

Règlement de la cotisation par chèque

➤ Chèque(s) à l'ordre de

« **SNUDI-FO 77** »

Plusieurs chèques possibles

A retourner au trésorier :

Vincent BÉDIER

SNUDI-FO 77

27 Chemin de Fort à Faire

77163 Tigeaux

Montant total de ta cotisation →

☐ **Paiement par chèque(s) :**

Nombre de chèques :

Les chèques sont encaissés vers le 5 de chaque mois après réception du courrier par la trésorerie.

☐ **Virement interbancaire :**

En 1 seul virement sur le compte du
SNUDI-FO-77

(IBAN : FR76 1027 8064 5000 0325 9104 188)

☐ **Paiement par prélèvement**

(Voir les 2 options au verso)

**Je déclare adhérer au SNUDI-FO
(Date et signature)**

Le

66% de la cotisation est déductible de votre impôt

Sous forme de crédit d'impôt, même si vous n'êtes pas imposable

Le trésorier du syndicat vous adressera sur demande une attestation

(Attestation utile uniquement en cas de contrôle fiscal.)

☐ Paiement par prélèvement limité (en 10 mensualités) Cette année la cotisation est de € et sera prélevée en 10 fois à partir du 05/..... /20..... Signature :	☐ Renouvellement de prélèvement par reconduction tacite (en 12 mensualités) Ma cotisation annuelle de € et sera prélevée en 12 fois le 5 du mois. Pour mettre fin au prélèvement, merci de nous contacter rapidement avant la date anniversaire de souscription. (Garder une copie de ce bulletin). Signature :
---	--

Pour toute première adhésion par prélèvement, je joins un RIB.

En cas de renouvellement d'adhésion par prélèvement, je complète le mandat ci-dessous.

Mandat de prélèvement SEPA  Single Euro Payments Area European central bank payment system	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SNUDI FO77	
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUDI FO77	
	Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.	
	Référence unique du mandat :	Identifiant créancier SEPA : FR02ZZZ484780
Débiteur :	Créancier :	
Votre Nom	Nom SNUDI FO77	
Votre Adresse	Adresse 2 rue de la Varenne	
Code postal	77000	Ville MELUN
Pays	France	

IBAN									
BIC									
					Paiement : ☒ Récurent/Répétitif ☐ Ponctuel				
A :					Le :				
Signature : 					Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.				

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SNUDI FO 77.

Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : fo77snudi@gmail.com