



Bulletin d'adhésion 2025
SNUDI-FO 77
2 rue de la Varenne – 77000 MELUN
 tél : 07 55 61 67 42 tél/fax : **01 64 87 12 61**
 e.mail : **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 2024 / 2025 :
 Adresse personnelle :
 Téléphone fixe: Portable :
 E-mail personnel :



MONTANT DES COTISATIONS 2025

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						

retraite	110 €
AESH/EVS	48 €
stagiaire	86 €
C.parental	56 €
Disponibilité	56 €
Contractuel	85 €
Etudiant M1,M2	41 €
½ tps	½ cotis
75%	¾ cotis

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

Règlement de la cotisation par chèque

➤ Chèque(s) à l'ordre de
 « **SNUDI-FO 77** »

Plusieurs chèques possibles
(Jusqu'à 10 maximum)

A retourner au trésorier adjoint :
Vincent BEDIER
SNUDI-FO 77
27 Chemin de Fort à Faire
77163 Tigeaux

Trésorier : Guillaume DEBAS
 Tél : 07 71 02 00 81

Montant total de ta cotisation 2025 :

<input type="checkbox"/> Paiement par chèques : Nombre de chèques : Les chèques sont encaissés vers le 5 de chaque mois.	<input type="checkbox"/> Virement interbancaire : En 1 seul virement sur le compte du SNUDI-FO-77 (IBAN : FR76 1027 8064 5000 0325 9104 188)
<input type="checkbox"/> Paiement par prélèvement (voir les options au verso)	<input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> Paiement par prélèvement (jusqu'à 10 prélèvements)	<input type="checkbox"/> Renouvellement de prélèvement par reconduction tacite
Nom :	Ma cotisation annuelle est de € et sera prélevée en douze fois le 5 du mois. Je recevrai un mail du trésorier un mois avant la date anniversaire pour m'indiquer si je poursuis mon engagement. Toute absence de réponse vaudra reconduction.
Prénom :	
Cette année la cotisation est de€ et sera prélevée enfois à partir du 05/...../2025.	Date :
Date :	Signature :
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  Single Euro Payments Area	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) SNUDI FO77 le 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	Code postal 77000
Ville	Ville MELUN
Pays	Pays France
IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel
A :	Le : <input type="text"/>
Signature :	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
	Veillez compléter tous les champs du mandat.
Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.	

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