



Bulletin d'adhésion au SNUipp-FSU de Loire-Atlantique



Année scolaire 2015-2016

à renvoyer à l'adresse suivante :

SNUipp-FSU 44
8 place de la gare de l'État
Case postale n°8
44276 NANTES CEDEX 2

Votre situation

PE
 50 % 75 % Institut. Adjoint Hors classe Spécialisé
 80 % 100 % PEGC Directeur | autre contrat : _____

Échelon : _____ Retraité

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

CP : _____ Ville : _____

N° téléphone fixe : _____

N° téléphone portable : _____

Adresse mail : _____

Affectation : _____

Ville : _____

Mise en conformité avec la Commission Nationale Informatique et Libertés afin de pouvoir continuer à vous informer rapidement.

Je demande à la section du SNUipp-FSU 44 de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.78. Cette autorisation est révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNUipp-FSU 44.

Je me syndique au SNUipp afin de contribuer :

- à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités,
- au développement du service public et laïque d'Éducation,
- au maintien de l'unité de la profession dans un SNUipp indépendant, pluraliste et démocratique.

Signature

Avec le crédit d'impôt, la cotisation correspond à 33 % de son montant initial (PE 9^{ème} échelon : 55 € après déduction).

COMMENT PAYER VOTRE COTISATION ?

par chèque(s) à l'ordre du SNUipp 44.

nb chèques : _____ (5 chèques maximum)

par prélèvements SEPA : octobre 2015 à juillet 2016

(10 mensualités ou au prorata si adhésion en cours d'année).

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - JOINDRE UN RIP, RIB OU RICE



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNUipp-FSU 44 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUipp-FSU 44. 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 : C00301312920131029

Identifiant créancier SEPA : FR09ZZZ464769

Débiteur			Créancier		
Votre nom			Nom		
Votre adresse			Adresse		
Code postal			Code postal		
Ville			Ville		
Pays			Pays		
			SNUipp 44		
			8 place de la gare de l'État		
			Case postale n°8		
			44276		
			Nantes Cedex 2		
			France		

IBAN

BIC

Paiement

Récurrent/Répétitif

Ponctuel

À Signature :

Le

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.

Tableau des cotisations 2015-2016-Professeurs des Écoles

Échelon	PE	PE mi-temps	PE 75 %	PE 80 %	PE spécialisé	PE Hors classe
1						146
2						165
3	122	77	97	105	127	177
4	126	80	100	108	130	189
5	129	83	103	111	134	205
6	137	90	114	118	142	218
7	146	95	120	125	150	230
8	156	102	129	134	161	
9	167	109	138	143	171	
10	180	117	149	154	185	
11	194	126	160	166	198	

Tableau des cotisations 2015-2016-Instituteurs

Échelon	Instit.	Instit. mi-temps	Instit. 75 %	Instit. 80 %	Instit. spécialisé	IMF
7	117	77	97	99	126	129
8	123	83	103	105	133	136
9	129	86	107	109	139	141
10	137	93	114	116	146	149
11	151	100	125	127	158	161

Tableau des cotisations 2015-2016-Retraités

moins de 1 000 €	80
de 1 000 à 1 300 €	96
plus de 1 300 €	106

PES	93	EVS/AVS - dispo - autres	15
M1/M2	37	PEGC	Se renseigner à la section
Congé parental	70		

À rajouter si bonification

Direction 2-4 classes	Direction 5-9 classes	Direction + de 9 classes	Direction SEGPA	Autre NBI
5	9	11	14	8

Montant de votre cotisation : _____ €