



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



Année scolaire 2017-2018

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

**Professeurs des Écoles (SEGPA/EREA/Ulis collège/ Pénitentiaire/ UPE2A cotisation inchangée / cotisation 2016-2017)**

Échelon	PE	PE mi-temps	PE 78,13 %	PE 80 %	PE spécialisé	PE Hors classe
1	100					
2	110					
3	126	80	101	107		
4	130	83	103	110	135	194
5	134	85	106	114	139	210
6	142	93	118	121	147	224
7	151	98	124	128	156	235
8	162	105	133	137	167	
9	172	112	142	146	177	
10	185	120	153	157	190	
11	198	129	163	168	203	

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 révoquée 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

### Instituteurs

Échelon	Instit	Instit. mi-temps	Instit. 78,13 %	Instit. 80 %		
8	123	78	98	104		
9	129	82	103	109		
10	143	93	118	121		
11	156	101	129	132		

### Retraités

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

PES	100	EVS/AVS - dispo - autres	15
M1/M2	38	PEGC – PE spécialisé	Se renseigner à la section
Congé parental	70	HC ou à temps partiel	

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 : \_\_\_\_\_ €

**Avec le crédit d'impôt, la cotisation correspond à 33 % de son montant initial (PE 9<sup>ème</sup> 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 2017 à juillet 2018

(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		SNUipp 44	
Votre adresse		Adresse		8 place de la gare de l'État	
				Case postale n°8	
Code postal	Ville	Code postal	44276	Ville	Nantes Cedex 2
Pays		Pays	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.**