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

Année scolaire 2018-2019

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

Nom : _____

Nom d'usage : _____

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 révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNUipp-FSU 44.
Je me syndique au SNUipp-FSU 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-FSU indépendant, pluraliste et démocratique.*

Signature

Votre situation ☐ PE | Échelon : ___ | ☐ Retraité
☐ 50 % ☐ 75 % ☐ Instit. ☐ Adjoint | ☐ Hors classe ☐ Spécialisé
☐ 80 % ☐ 100 % ☐ PEGC ☐ Directeur | autre contrat : _____

Professeurs des Écoles

Échelon	PE	PE mi-temps	PE 78,13 %	PE 80 %	PE spécialisé	PE Hors classe
1	110					
2	125					
3	131	84	106	112		
4	135	87	109	116	140	222
5	139	89	113	119	144	236
6	150	98	126	129	152	250
7	159	104	133	137	161	
8	171	111	143	146	172	
9	182	119	152	156	182	
10	196	127	163	167	195	
11	209	136	175	179	208	

PE CLASSE EXCEPTIONNELLE

Échelon	100%	mi-temps	78,13 %	80 % (85.7)		
1	219	143	183	188		
2	231	151	194	198		
3	244	159	204	209		
4	261	170	219	224		
Spécial	280	183	235	240		

Retraités

moins de 1 000 €	85
de 1 000 à 1 300 €	101
plus de 1 300 €	111

PES	110	EVS/AVS - dispo - autres	15
M1/M2	38	PEGC – PE spécialisé HC à temps partiel	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 : _____ €

Avec le crédit d'impôt, la cotisation correspond à 33 % de son montant initial (PE 9ème 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
(10mensualités **ou** au prorata si adhésion en cours d'année).

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - JOINDRE OBLIGATOIREMENT 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 [X] 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.
Veuillez compléter tous les champs du mandat.