

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

Année 2025-2026

renvoyer à l'adresse suivante : SNUipp-FSU44 : 8 place de la gare de l'Etat - Case postale n°8 - 44276 NANTES CEDEX 2

snu44@snuipp.fr

44.snuipp.fr 02 40 35 96 63

02 40 35 96 70

Se syndiquer au SNUipp-FSU, c'est contribuer ensemble :

- 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 pr	ofessio	n dan	s un	SNUi	p-FS	U ind	lépen	dant,	plural	iste et d	démocra	tique.					
Nom :	Professeur-es des écoles / PsyEN EDA, <u>Classe Normale</u> BASE DE COTISATION													ON			
Nom d'usage :					6 (85,7%) <b>75%-78,13</b> %			50	%	Professeur∙es des écoles / PsyEN EDA, Hors Classe							
Prénom :	1	100					(25*)		(17*)	Échelon		_	85,7%) <b>75%-78</b>				
Date de naissance :     _   _	2			86					(17*)	2	<b>197</b> (65	*) 169 (	56*) <b>148</b> (	(49*) <b>99</b> (33*)			
	3		_	116		_			(22*)		_			(52*) <b>105</b> (35*)			
Adresse personnelle :	4 5	139		125					(23*)					(57*) <b>115</b> (38*)			
	6	153							(25*)	5			_	(61*) <b>122</b> (40*)			
CP : Ville :	7	161							(27*)	6 7		-		(64*) <b>129</b> (43*) (65*) <b>132</b> (43*)			
N° téléphone fixe :	8	173				_			(29*)	/	263 (8/	7) 225 (	/4") 197 (	(43°)			
N° téléphone portable :	9			160					(31*)			Retn	aité·es				
Adresse mail :	10 199 (66*) 170			170	(56*)	149	(49*)	99	(33*)	M	oins de 1 (	)00€	<b>£</b>	35 (28*)			
Votre situation	11	213	(70*)	182	(60*)	159	(53*)	106	(35*)	De i	L 000 ۈ 1	300€	101 (33*)				
-Quotité : -Corps :	Profes	Professeur·es des écoles /			PsvEN EDA. Classe E		isse Exc	ceptionnelle		Plus de 1 300€			111 (37*)				
□50 % □75%-78,13% □PE □AESH □Retraité·es	Échelor			80% (	_				)%		145 46 1 5	,,,,		11 (57 )			
□80 % □100 % □ PEGC/Instit □PE Contractuel	1			194							M1/M2			AESH			
-Fonction -Avancement Echelon :	2	239					(59*)				38 (13*	1)		25 (8*)			
□Direction □ Adjoint·e □ Classe Normale □Hors Classe	3	252	(83*)	216	(71*)	189	(62*)	126	(42*)			,					
□Spécialisé-e □ Classe exc.  Affectation:	4	270						_	(45*)			0.	11.112.7	PEGC – Instit'-			
Anectation		289			(82*)			145	(48*)	Conge	parental	Dispo	onibilité	Contractuel			
Ville :		301						150	(50*)	70	(24*)	15	(5*)	Se renseigner auprè: de la section			
vinc	3° chev	316	(104*)	2/1	(89*)	23/	(78*)	158	(52*)								
CAISSE DE SOLIDARITÉ DU SNUipp-FSU44					sı	JPPLI	ÉMEN	TS à d	ajoute	r à votr	e cotisa	tion					
5€ de votre cotisation sont versés dans la Caisse de Solidarité				PF Sne	écialisé												
<b>lu SNUipp-FSU44</b> . (Pour en savoir plus sur son fonctionnement:	REP	REP			CAFIPEMF, Di			tion 2-3 isses	3 D	Direction 4 Direction classes class		ion 5-9 sses	Direction 1 classes et				
https://44.snuipp.fr/spip.php?article4580)				СР	c,)			,,,,,,		crusses	Cra	Jes	ciusses et	32077			
MONTANT DE SOUTIEN (facultatif)	+5€	+10	€	+	5€		4	-5€		+8€	+ 1	10€	+ 13€	+ 15€			
lous nouvez diouter à votre cotisation un montant	_																
le soutien pris en compte dans le crédit d'impôt €	٨	10N	TAI	VT T						TISA				€l			
Mise en conformité avec la Commission Nationale Informatique										(+sout	-	L					
et Libertés afin de pouvoir continuer à vous informer rapidement.	*													ntant initia			
le demande à la section du SNU jpp-FSU 44 de me communiquer les informations		(PE C	lasse	Norma	ale 9 <sup>en</sup>	<sup>™</sup> éch	elon +	REP+	<b>50€</b> de	soutien	: 186+5+5	50=241€	soit 80 € a	après crédit).			
professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des				C	OM	MF	NT	ΡΔΥ	FR V	OTRE	соті	SATI	ON 2				
commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et destraitements automatiés dans les conditions fiées par les articles 26	_			_	····		_					_					
et 27 de la loi du 6.01.78 conformément à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018. Cette	-	-			-				par prélèvements SEPA : 🔲 par chèque(s) à l'ordre d								
autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit	D'o	D'octobre 2025 à juillet 2026 reconductible tacitement SNUipp (10 mensualités ou nb chèques :												•			
d'accès en m'adressant au SNUipp-FSU 44.	au pror	ata si adl			ďanné	e)								ı mois de mars)			
Signature :				OI	nar	cart	e hai	ncaire	en li	ane : a	dheren	snuini	n.fr/44				
					μα.					g.,, c			,.,				
MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEF	A - J	OIN	DR	E 0	BLI	[GA	TO	IRE	MEN	NT U	N RIP	. RIE	OU R	ICE			
														,			
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le S	ux instru	FSU 4 Ictions	4 a er du <b>S</b> l	woyer <b>VUipp</b>	aes in • <b>FSU</b>	istruci <b>44</b>	tions d	votre	banque	pour ae	editer vot	е сотр	te,   🌉	•			
Sincia Burp Pagnatuta Area Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre band	que suiv	ant les	cond	itions o	décrite	es dar							le.				
Une demande de remboursement doit être présentée dans le	es & semo	aines su	iivant	ia date	de de	bit de	votre c	ompte	pour ur	ı prelevel	ment auto	rise.	SNUpp	FS.			
Référence unique du mandat : C00301312920131029	Ide	ntifian	t créa	ancier	SEP	A :	_FR0	)9ZZ2	Z46470	69							
Débiteur								Créa	ancier								
Votre nom					Nom Adresse			SNUipp 44									
Votre adresse								8, place de la gare de l'État									
							$\rightarrow$		posta								
Code postal Ville					Code postal			44276 Ville Nantes Cedex 2									
Pays					Pays			Fran	ce								
IBAN																	

Paiement

Signature:

X Récurrent/Répétitif

Ponctuel

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.