FSU SNUip 41

Syndicat National Unitaire des Instituteurs, Professeurs des Écoles et Pegc
35-37 avenue de l'Europe
BP 30836
41008 BLOIS CEDEX
Tél. 02 54 42 28 30
Courriel: **snu41@snuipp.fr**
Site Internet : http://41.snuipp.fr

Bulletin d'adhésion 2023-2024

FSU-SNUipp 41

Nom _____ **adresse :** _____

Nom de naissance : _____ _____

Prénom :_____ **code postal :** _____ **Téléphone :** _____

Date de Naissance : ____/____/____ **commune :** _____ **Mobile** : _____

Email : **@**

Lieu d'affectation:_____

	Instituteur		Adjoint élem.		Rééducateur		ULIS école
	Professeur d'Ecole		Adjoint Mat.		Psychologue		ULIS collège
	PES		Directeur élem nbre classe(s):____		Maitre E		Adjoint SEGPA
	Contractuel PE ou Psy EN		Directeur mat. nbre classe(s):____		Référent ASH		Directeur SEGPA
	Etudiants M1-M2 Alternants		TR (ex ZIL et Brigade)		Adjoint étab. Spécialisé		
	AVS/AESH		UPE2A		Directeur étab. Spécialisé		
	Détaché		CLM/CLD		PEMF-IMF		En Disponibilité
	Congé parental				Directeur école Application		
	Congé formation				CPC		Retraité

La FSU-SNuipp 41 pourra utiliser les renseignements ci-contre pour m'adresser les publications syndicales. Je demande à la FSU -SNUipp 41 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 les fichiers et les traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à la FSU-SNUipp 41.

Temps complet ☐

Temps partiel, quotité : _____ %

Le montant de la cotisation est calculé au prorata de la quotité travaillée avec un montant minimal de 88,50 €.

À noter : le montant de la part nationale (somme reversée par la FSU-SNUipp 41 à la FSU-SNUipp nationale) est de 88,50 €.

REGLEMENT de la COTISATION :

La cotisation peut être réglée de différentes manières :

- ❑ Paiement par prélèvement (voir au verso).
- ❑ Par carte bancaire en 1 ou 4 fois sur le site internet http://41.snuipp.fr
- ❑ Paiement en une ou plusieurs fois par chèque (s) à l'ordre du SNUipp-FSU 41.

* Je ne souhaite pas être inscrit sur la liste de diffusion de la FSU-SNUipp 41. ☐

Échelon

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE											
PE HC.											
PE C. Ex.											

<u>Votre cotisation syndicale 66% moins chère !</u> *Au moment de la déclaration de revenus 2022, joignez l'attestation de versement de cotisation syndicale qui donne droit* ***<u>à un crédit d'impôts de 66% du montant.</u> (Sauf déclaration frais réels) Le montant en italique entre parenthèses affiché à côté de la cotisation correspond au coût réel de l'adhésion.***

Montants des cotisations

échelons	Adjoint instit.	Adjoint PE	PE hors-classe	PE C. exceptionnelle
1				**231** (78)
2		**140** *(47)*		**244** (83)
3		**145** *(49)*	**211** *(71)*	**257** (87)
4		**152** *(51)*	**235** *(79)*	**274** (93)
5		**159** *(53)*	**251***(85)*	**294** (100)
6		**162** *(55)*	**265** *(90)*	Échelons spéciaux **305** (103)
7		**171** *(58)*		**320** (108)
8	**147** *(50)*	**183** *(62)*		
9	**154** *(52)*	**194** *(66)*		
10	**164** *(55)*	**210** *(71)*		
11	**178** *(60)*	**225** *(76)*		

Retraité(e)s

retraite inférieure à 1200€	**108** *(35)*
retraite entre 1200 et 1500 €	**115** *(39)*
retraite supérieure à 1500€	**132** *(45)*

+

Montants à ajouter à la cotisation de base

Directeur SEGPA et étab. spécialisé	ajouter 20 € à la cotisation d'instituteur ou de PE qui correspond à votre échelon.
Directeur (instit. ou PE)	1 classe : + 3 € 2-3-4 cl. : + 8 € 5 à 9 cl. : + 13 € + 10 cl. : + 15 €
Instit. PE spécialisé PEMF/CPC/CPD	+ 10 €

Cotisations hors échelons

Etudiant M1-M2	**25** *(9)*
Etudiant M2 alternant	**33** *(11)*
AESH	**25** *(9)*
congé parental, disponibilité, CLM...	**88,50** *(30)*
Stagiaire	**88,50** *(30)*
Psy En contractuel	**171** (58)
Professeur des Ecoles contractuel	**88,50** *(30)*

Ceci est la grille de la FSU-SNUipp 41, chacun est libre de cotiser plus, par solidarité par exemple.

Réglez votre cotisation par prélèvement

30/11
29/12
31/01
28/02
31/03
28/04

→ Si vous optez pour la première fois pour ce mode de paiement, complétez le bulletin d'adhésion et le formulaire ci-dessous, **joignez un RIB** et remettez le tout au responsable de votre école ou collège, ou faites parvenir le tout **à**

FSU-SNUipp 41 - 35-37 av. de l'Europe

BP 30836 - 41008 Blois Cedex

Les collègues qui opteront pour ce mode de paiement n'auront pas à remplir une nouvelle demande de prélèvement pour l'année scolaire 2023/2024.

Il y aura reconduction du système en 6 mensualités, sauf avis contraire de leur part.

→ Les collègues qui avaient déjà opté pour le paiement fractionné n'ont pas à remplir une nouvelle demande de prélèvement. Il y a reconduction du système sauf avis contraire de leur part.

→ Pour toute modification de compte bancaire, il faut obligatoirement remplir à nouveau ce formulaire et fournir le nouveau RIB.

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat FSU-SNUipp 41 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FSU-SNUipp 41.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,

- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat (réservé au créancier) :

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

Débiteur

Vos Nom Prénom(*) : .....

Votre Adresse (*) : .....

.....

Code postal (*) : .....

Ville (*) : .....

Pays (*) : .....

Tél : .....

Identifiant Créancier SEPA : FR 04 ZZZ 142 819

Nom : **SNUipp 41**

Adresse : 35-37 avenue de l'Europe – BP 30836

Code postal : 41008

Ville : BLOIS

Tél : 02 54 42 28 30

Pays : **France**

IBAN(*)

BIC (*)

Signature (*) :

Le (*) :

A (*) : .....

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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 tels que 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. ».

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.