FSU SNUipp41

Bulletin d'adhésion

66% remboursés en crédit d'impôts

2025 - 2026

35-37 Avenue de l'Europe - BP 30 836 - 41008 BLOIS CEDEX **Tél :** 02.54.42.28.30 - **Courriel :** snu41@snuipp.fr

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ...../...../..... Téléphone fixe et/ou mobile : _____

Adresse : _____ _____ _____ Code Postal : _____

Commune : _____ E-mail (en CAPITALES) : @

MA SITUATION ADMINISTRATIVE

- ☐ Instituteur·trice
- ☐ Professeur·e des écoles
- ☐ PSY EN
- ☐ PE stagiaire
- ☐ Contractuel·le Alternant·e M1
- ☐ Contractuel·le Alternant·e M2
- ☐ Etudiant·e
- ☐ Etudiant·e
- ☐ AESH
- ☐ Disponibilité
- ☐ Congé parental
- ☐ Retraité.e
- ☐ CLD / CLM
- ☐ Détaché·e

MON AFFECTATION

- ☐ Adjoint·e
- ☐ Directeur·trice
  nombre de classe : ___
- ☐ Directeur·trice Segpa/étab spé
- ☐ Brigade
- ☐ TRS
- ☐ ASH
- ☐ PEMF
- ☐ Conseiller Pédagogique
- ☐ Autre : _____
- ☐ Affectation définitive
- ☐ Affectation provisoire

Ecole de rattachement :

_____

Précisez le ou les établissements d'exercice de cette année si différent : _____

Quotité (cotisation proportionnelle) :
- ☐ Temps complet
- ☐ Temps partiel - quotité : _____ %

CLASSE EX : ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 *Echelon Spé :* ☐1 ☐2

HORS CLASSE : ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7

CLASSE NORMALE : ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11

ÉCHELON AU 01/09/2025

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 elle 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.

A

Échelons	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instituteur·rice								152 €	159 €	169 €	183 €
PE		145 €	150 €	157 €	164 €	167 €	176 €	188 €	199 €	215 €	230 €
PE hors cl.		205 €	21 €	240 €	256 €	270 €	275 €				
PE Cl. Exc	236 €	249 €	262 €	279 €	299 €	310 €	325 €				
AESH	25 €										

Retraité·es	Inférieure à 1200 € / mois	1200 € à 1500 €	1500 € à 2000 €	Supérieure à 2000 €
	113 €	120 €	137 €	150 €

Disponibilité, Congé parental, CLM...: 95.50 € **Étudiant·es M1, M2 :** 26 € **M2 Alternants :** 34 €
Stagiaires : 95.50 € **PE Contractuel·les :** 95,50 € **Psy EN Contractuel·les :** 176 €

B +

À ajouter à la cotisation		€
Direction	1 à 3 cl	+ 8 €
	4 à 9 cl	+ 13 €
	10 cl et +	+ 15 €
	Etab spé /SEGPA	+ 20 €
Instit., PE spécialisés, PEMF, CPC, CPD		+ 10 €

C +

Exercice en REP	+ 10 €
Exercice en REP +	+ 20 €

RÈGLEMENT

- ☐ Par chèque(s) *joint(s) à l'ordre de la FSU-SNUipp 41*
- ☐ Par prélèvement (du 01/10 au 01/07)
  - ☐ Mensuel
  - ☐ Bimestriel
  - ☐ Annuel

(possible jusqu'à 10 fois pour une cotisation mensuelle prise avant fin septembre, 9 fois avant fin octobre, ...)
Les collègues qui opteront pour ce mode de paiement n'auront pas à remplir une nouvelle demande l'année prochaine.
Il y aura reconduction sauf avis contraire de leur part.

COTISATION

Montant de la cotisation (A + B +C) : _____

\+ *Cotisation Solidaire (si vous le souhaitez)* : _____

La FSU-SNUipp a mis en place une « Caisse de Solidarité » dont les fonds servent à financer diverses actions : solidarité avec les travailleurs en lutte, aide financière aux collègues en difficulté, soutien dans des situations d'urgence... La participation est volontaire et laissée à l'appréciation de chacun.

Le montant de la cotisation est à proratiser en cas de temps partiel (CLM,CLD et congé parental : contactez le SNUipp-FSU 41). Minimum : 95,50€ (hors AESH et étudiant·es)

= _____

Date et Signature :

Mandat de prélèvement SEPA CORE

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

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 du 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.

Débiteur

NOM et Prénom.....
Adresse .....
Code postal : ..... Ville : .....Pays : FRANCE

Identifiant créancier SEPA :
FSU- SNUipp41 - 35-37 Avenue de l'Europe - BP 30836
41000 BLOIS - France N° ICS : FR9303285966A

Référence Unique Mandat (réservé au FSU-SNUipp41) :

Compte à débiter

Numéro d'identification international du compte bancaire - **IBAN** :

Code international d'identification de votre banque - **BIC** :

Le……..…… à …….. Signature :

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.