

Mme. M.	NOM :	Prénom :		Nom de naissance :			
Adresse personnelle							
Tél fixe :		Courriel (nécessaire pour mise à jour)			Né(e) le :		
Portable :							
Établissement	Corps (entourer)	INSTIT	PE & Psy	PE & Psy hc	PE & Psy cl ex	PEGC	Echelon
	Fonction (entourer)	Adj	T.R.	Dir		CI Norm	
		EMF	0,8	CPIEN		CI Ex	
Paiement	Cotisation	€	Joignez le ou les chèques, ou l'imprimé bancaire et un IBAN en cas de prélèvement reconductible				
	Majoration	€	Libellez les chèques à l'ordre de : SNUipp Meuse				
	Montant total	€	Envoyez à SNUipp Meuse 7 rue du Dr A. Carrel 55100 VERDUN				

Mise en conformité avec les résolutions de la CNIL : Le SNUipp-FSU55 pourra utiliser les renseignements ci-dessus pour m'adresser ses publications. Il me communiquera les informations personnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès et je l'autorise à faire figurer ces informations dans les fichiers et traitements autorisés aux articles 26 et 27 de la loi du 06/07/78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUipp-FSU55.

Je me syndique au SNUipp-FSU55 afin de contribuer :

- A la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités.
- Au développement du service public d'éducation.
- Au renforcement de la profession dans un syndicat unitaire, indépendant, pluraliste et démocratique au sein de la FSU.

A..... Le.....

Signature

COTISATION 2018 – 2019

SE SYNDIQUER, Ça vaut le coût ! 

Éch.	institut	PE & Psy	PE & Psy hc	PE & Psy cl ex
1			203 *68	éch1 247 *82
2		136 *45	217 *72	éch2 261 *87
3		142 *47	232 *77	éch3 273 *91
4		150 *50	250 *83	éch4 293 *98
5		158 *52	265 *88	chev1 314 *105
6		167 *55	280 *93	chev2 326 *109
7	145 *48	177 *59		chev3 343 *114
8	152 *50	189 *63		
9	159 *53	202 *67		
10	168 *56	220 *73		
11	185 *61	236 *78		

Temps partiel : cotis X taux du temps partiel avec un minimum de : 87 €

Majorations en €

Classe Unique	5	*1,6
direction 2-4cl	9	*3
direction 5-9cl	13	*4,3
direction 10 cl &+	16	*5,3
spécialisé ASH ou PSY-EN	10	*3,3
spécialisé IPEMF	10	*3,3
Conseiller pédagogique	14	*4,6

PES-EFS et PSY stagiaires	
66	*22

M1-M2-AE-EVS	
34	*11

Retraités	
113	*38

Les 2/3 sont directement déductibles de l'impôt sur le revenu

* En italique : coût de l'adhésion après déduction fiscale

ATTENTION :

En raison du projet de prélèvement de l'impôt à la source, l'attestation vous sera transmise en temps voulu. Nous attendons des précisions sur les modalités de mise en œuvre de cette nouvelle procédure.

Modes de règlement

1. Prélèvement automatique :

Pratique, votre cotisation est prélevée en 9 mensualités de octobre à juin. Pour cela :

- ⇒ Téléchargez et complétez la demande de prélèvement sur le site du [snuipp55](http://55.snuipp.fr/spip.php?article9) : <http://55.snuipp.fr/spip.php?article9>
- ⇒ Joignez un IBAN (ex-RIB)

La reconduction est tacite pour l'année suivante ; cependant, en septembre vous recevez un courrier de confirmation.

2. Carte bleue via le site internet
3. Un ou plusieurs chèques

L'INFORMATION AU SNUipp : En adhérant vous recevez à domicile la presse nationale "FENETRE SUR COURS" (la revue du SNUipp) "POUR" (la revue de la Fédération FSU) et les publications départementales.

Le Snuipp c'est aussi l'information sur Internet :
Site national : www.snuipp.fr et site départemental : <http://55.snuipp.fr>

GRILLE PEGC CLASSE EX		
3	233	*77
4	249	*82
5	262	*87

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR		NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
COMPTE A DEBITER		NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
IBAN		Nom : SNUIPP Adresse : 7 rue du Dr Alexis Carrel CP Ville : 55100 VERDUN	
F	R	BIC	

Date :

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR93ZZZ432023

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR		NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	
COMPTE A DEBITER		Nom : SNUIPP Adresse : 7 rue du Dr Alexis Carrel CP Ville : 55100 VERDUN	
IBAN		NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
F	R	BIC	

Date :

Signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier
en y joignant obligatoirement un **relevé d'identité bancaire**.



REPRENONS LA MAIN SUR NOTRE MÉTIER...

...CHANGEONS L'ÉCOLE !

