

Syndiquez-vous au SNUDI-FO 35

La force du syndicat, c'est son nombre de syndiqués.

Parce que sa représentativité en dépend, parce que pour agir, il faut des moyens financiers (presse syndicale, photocopies, déplacements, téléphone...).

Les ressources du SNUDI-FO 35 proviennent uniquement des cotisations des adhérents, ce qui garantit l'indépendance financière de l'organisation vis à vis de quiconque !

Le nombre d'adhérents contribue au rapport de force nécessaire avec nos responsables administratifs.

Échelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE Classe Normale (Adjoint, PES, PsyEN)	186 € 15,50 € <i>63,24€</i>	209 € 17,42 € <i>71,06 €</i>	214 € 17,83 € <i>72,76 €</i>	218 € 18,17 € <i>74,12 €</i>	221 € 18,42 € <i>75,14 €</i>	225 € 18,75 € <i>76,5 €</i>	228 € 19,00 € <i>77,52 €</i>	235 € 19,58 € <i>79,90 €</i>	247 € 20,58 € <i>83,98 €</i>	258 € 21,50 € <i>87,72 €</i>	274 € 22,83 € <i>93,16 €</i>
PE Hors Classe	247 € 20,58 € <i>83,98 €</i>	257 € 21,42 € <i>87,38 €</i>	273 € 22,75 € <i>92,82 €</i>	289 € 24,08 € <i>98,26 €</i>	306 € 25,50 € <i>104,04 €</i>	323 € 26,92 € <i>109,82 €</i>	335 € 27,92 € <i>113,90 €</i>				
PE Classe Excep ^{lle}	289 € 24,08 € <i>98,26 €</i>	306 € 25,50 € <i>104,04 €</i>	323 € 26,92 € <i>109,82 €</i>	335 € 27,92 € <i>113,90 €</i>	358 € 29,83 € <i>121,72 €</i>						
Majoration :	Direction 1 à 3 classes, REP, REP+, PE spécialisé, PEMF : + 10 € / an Direction 4 à 9 classes : + 20 € / an Direction 10 classes et plus : + 30 € / an										
AESH	44 € / an carte incluse soit un coût total de 14,96 € après déduction fiscale, mensualité de 3,66 €										
Retraité et contractuel	155 € / an soit un coût total de 52,70 € après déduction fiscale, mensualité de 12,92 €										
En gras : mensualisation / En italique : montant après déduction fiscale (66 % de votre cotisation est reversé <u>en crédit d'impôt</u> !) Enseignants à temps partiel : au prorata de la quotité											

Bulletin d'adhésion et de renouvellement 2024

(Merci de compléter toutes les rubriques suivantes ; l'ensemble des informations demandées nous est indispensable)

Nom : _____

AESH Retraité PsyEN PE

Prénom : _____

Fonction : Adj Dir TRS Brigade

Autre : _____

Adresse personnelle : _____

Classe normale HC CE

Echelon : _____

Ecole : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Circonscription : _____

Courriel personnel : _____

Temps partiel Quotité : _____ %

J'adhère au SNUDI FO et je règle ma cotisation :

Par prélèvement automatique mensuel → joindre un RIB

Par chèque à l'ordre du SNUDI FO 35 → Soit un seul chèque

→ Soit plusieurs chèques (bien indiquer au dos des chèques la date d'encaissement souhaitée)

Date : _____

