

NOM Prénom	M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>					
NOM de naissance				Date de naissance		
Adresse personnelle						
Adresse électronique						
Téléphone portable				Téléphone fixe (facultatif)		
Ecole d'exercice ou de rattachement					<input type="checkbox"/> Titre provisoire <input type="checkbox"/> Titre définitif	
Fonction Adjoint, directeur, PEMF, CPC...					<input type="checkbox"/> Stagiaire (FSE) <input type="checkbox"/> Contractuel-le <input type="checkbox"/> Retraité-e	
Echelon	<input type="checkbox"/> Classe normale <input type="checkbox"/> Hors classe <input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle		Quotité	%		

Cotisations de base (1)		Echelons										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instituteur							139 €	142 €	153 €	158 €	168 €	184 €
							47 €	48 €	52 €	54 €	57 €	63 €
Professeur des écoles Psy EDA & PEGC	Classe normale	85 €	126 €	132 €	137 €	158 €	163 €	174 €	184 €	200 €	217 €	233 €
		29 €	43 €	45 €	47 €	54 €	55 €	59 €	63 €	68 €	74 €	79 €
	Hors classe		210 €	226 €	242 €	263 €	279 €	295 €				
		71 €	77 €	82 €	89 €	95 €	100 €					
Classe exceptionnelle	258 €	273 €	284 €	305 €	331 €	342 €	358 €					
	88 €	93 €	97 €	104 €	113 €	116 €	122 €					

Autres cotisations de base (1)											
Etudiants INSPE & alternants	Professeurs stagiaires FSE	Enseignants contractuels	AESH & AED	Temps partiels	Congé parental	Disponibilité	CLM ou CLD	Retraités			
								Pension < 1 000 €	Pension de 1 000 à 1 499 €	Pension de 1 500 à 1 999 €	Pension de plus de 2 000 €
30 €	85 €	85 €	30 €	En fonction de la quotité	70 €	70 €	70 €	74 €	95 €	137 €	168 €
10 €	29 €	29 €	10 €		24 €	24 €	24 €	25 €	32 €	47 €	57 €

Supplément de cotisation lié à certaines fonctions (2)												
Direction d'école				Formateurs		Enseignants spécialisés					Education prioritaire	
1 classe	2 à 4 classes	5 à 9 classes	10 classes et +	DEA PEMF	CPC & CPD	RASED Psy EDA Etab pénit	Direction SEGPA	SEGPA ULIS 2d° ESM	ULIS 1er d° EREA UP2A	Enseignant réfèrent	REP	REP+
14 €	17 €	24 €	28 €	14 €	19 €	6 €	53 €	21 €	9 €	3 €	10 €	14 €
5 €	6 €	8 €	10 €	5 €	6 €	2 €	18 €	7 €	3 €	1 €	3 €	5 €

➤ En italique et dans les cases grisées, le coût réel arrondi de la cotisation après déduction de 66% des impôts de l'année d'imposition.

**66%
déductibles
des impôts**

Cotisation de base (1)	Supplément de cotisation (2)	Réduction temps partiel (3)	Remise éventuelle (4)	Don caisse de solidarité (5)	Montant de la cotisation (1)+(2)-(3)-(4)+(5)



Modalité d'adhésion choisie					
Par chèque			Par prélèvement bancaire		
<input type="checkbox"/> En une seule fois	<input type="checkbox"/> Par paiement fractionné Paiement entre 2 et 6 chèques maximum, datés du jour de leur émission.		<input type="checkbox"/> Par prélèvement bancaire avec reconduction tacite chaque année Le premier prélèvement s'effectue en novembre. 6 prélèvements maximum.		
Le premier chèque sera perçu à partir du 1 ^{er} octobre ou au début du mois suivant, après sa réception.			Entourer le nombre de prélèvements		
			1	2	3

Autorisation de prélèvement	
A compléter dans son intégralité et joindre un RIB	
Mandat SEPA CORE Paiement récurrent	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SNUipp 63 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. 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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Pour mettre fin à un prélèvement, contacter le syndicat FSU-SNUipp par voie électronique.</p>



Coordonnées du titulaire du compte à débiter		Organisme créancier
A compléter si les informations sont différentes de celles indiquées au verso		
NOM Prénom		Identifiant SNUipp 63 SEPA FR 34 ZZZ 431 533 SNUipp 63 Maison du Peuple Rue Gabriel Péri 63000 CLERMONT-FERRAND
Adresse		
Code postal		
COMMUNE		

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.

Je me syndique au syndicat FSU-SNUipp (Syndicat national Unitaire des Instituteurs, Professeurs des écoles et PEGC) afin de contribuer :

- à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités,
- au développement du service public laïque d'éducation,
- au maintien de l'unité de la profession dans un SNUipp indépendant, pluraliste et démocratique dans la FSU (Fédération Syndicale Unitaire)

A _____, Le _____,
Signature,

Agir ensemble...

Directrices & Directeurs, Adjoint-e-s, Formateurs & Formatrices, Titulaires remplaçant-e-s, Enseignant-e-s ASH, Psychologues de l'Education nationale, AESH, Professeurs stagiaires, Contractuel-le-s, Retraité-e-s...



Le syndicat, c'est vous avec nous

Défendre, préserver et promouvoir...

Fonction publique — Revalorisation salariale — Carrière — Retraites — Carte scolaire — Professionnalisme et liberté pédagogique — Formation — Lutte contre les inégalités sociales et scolaires — Paritarisme — Personnels auprès de l'administration — Droits des femmes — Urgence climatique et protection de l'environnement — Expression syndicale...



ENGAGÉ-ES
AU QUOTIDIEN