cotisation valable pour une année scolaire

Se syndiquer 2023-2024

FSU SNUipp DES IDÉES QUI FONT ÉCOLE

Dans les Hauts-de-Seine, un nombre très important d'instituteur·trices et professeur·es des écoles font déjà confiance à la FSU-SNUipp, syndicat majoritaire des enseignant·es, PSY EN et AESH du 1er degré. Ils et elles apportent ainsi les seuls moyens financiers dont dispose le syndicat pour assurer la défense des personnels. Bien plus, ils et elles contribuent à la vie et au fonctionnement de la FSU-SNUipp. Les cotisations sont payables par chèque, par internet, en prélèvements en 10 fois sans frais et elles sont déductibles des impôts à 66%.

La caisse de solidarité : elle est indépendante de la caisse syndicale, et alimentée par les versements volontaires des syndiqué·es et les dons de non syndiqué·es. Elle est gérée par le Bureau départemental, désigné par le Conseil syndical. Sa vocation première est d'aider certain·es adhérent·es qui traversent des moments difficiles. Elle peut être utilisée pour aider lors de longues grèves. **Il est désormais possible de verser une surcotisation volontaire afin d'abonder notre caisse de solidarité.** Les sommes versées sont additionnées au montant de la cotisation syndicale, et font l'objet d'une attestation portant sur la totalité pour un crédit d'impôt. *Ce crédit d'impôt touche tous·tes les collègues, imposables ou non.*

Bulletin d'adhésion ou de réadhésion

à retourner à FSU-SNUipp 92 - 3 bis rue Waldeck Rochet - 92 000 Nanterre

Nom (M./Mme) .....

Nom patronymique .....

Prénoms .....

Date de naissance ..... / ..... / .....

Adresse personnelle .....

.....

.....

N° de téléphone : .... Email : .....

En donnant mon mail, je reçois en plus les circulaires aux écoles par courrier électronique.

Etablissement d'exercice : .....

Commune : ..... Poste occupé : .....

Corps : ..... Echelon : .....

Paiement ☐ par chèque ☐ par prélèvement automatique

voir cotisations au dos *remplir le formulaire ci-dessous*

Date : Signature :

Mise en conformité avec la Commission Nationale Informatique

Je me syndique à la FSU-SNUipp 92 afin de contribuer à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités, au développement du service public d'éducation, au maintien de l'unité de la profession. La FSU-SNUipp92 pourra utiliser les renseignements ci-dessus pour m'adresser les publications éditées par les syndicats. J'accepte de fournir à la FSU-SNUipp92 les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je lui demande de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires, et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des 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 en m'adressant à la FSU-SNUipp 92.

Paiement par prélèvement automatique

1. Choisir le nombre de prélèvements souhaité *(voir le tableau pour le nombre maximum)*
2. Remplir le mandat de prélèvement SEPA au dos *(compléter toutes les rubriques)*
3. Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

Cotisation (de septembre 2023 à août 2024) : ..... €
(consultez les tableaux au dos)

Surcotisation volontaire : ..... €
(déductible des impôts)

Total : ..... €

Nombre de prélèvements : .....

Cotisation arrivée avant le	1er prélèvement le	Nbre max. de prélèvements
15/09/23	5/10/23	10
15/10/23	5/11/23	9
15/11/23	5/12/23	8
15/12/23	5/01/24	7
15/01/24	5/02/24	6
15/02/24	5/03/24	5
15/03/24	5/04/24	4
15/04/24	5/05/24	3
15/05/24	5/06/24	2

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat

SNUipp92

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) *(NOM DU CREANCIER)* à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de *(NOM DU CREANCIER)*.

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

*Veuillez compléter les champs marqués **

Votre Nom *.....1

Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *.....2

Numéro et nom de la rue

[ ][ ][ ][ ][ ] 3

Code Postal Ville

*.....4

Pays

Les coordonnées de votre compte *[ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ] 5

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] 6

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier *SNUipp92 7

Nom du créancier

ICS FR46ZZZ424915

Identifiant créancier SEPA 8

*3 , bis rue Waldeck Rochet

Numéro et nom de la rue 9

[9][2][0][0][0] Nanterre.....10

Code Postal Ville

*France 11

Pays

Type de Paiement * Paiement récurrent / répétitif [ ] Paiement ponctuel [ ]

Signé à *.....2 12 [J][J] [M][M] [A][A][A][A] 13

Lieu Date

Signature(s) *Veuillez signer ici

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

A retourner à:	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

Cotisations annuelles en EUROS

Echelons	*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	
Instituteur	**106**	**112**	**115**	**117**	**119**	**121**	**125**	**132**	**137**	**148**	**165**	Montant à verser
*Coût réel**	*35,33*	*37,33*	*38,33*	*39,00*	*39,67*	*40,33*	*41,67*	*44,00*	*45,67*	*49,33*	*55,00*	
Professeur des écoles	**100**	**112**	**122**	**132**	**149**	**154**	**163**	**175**	**184**	**202**	**212**	Montant à verser
*Coût réel**	*33,33*	*37,33*	*40,67*	*44,00*	*49,67*	*51,33*	*54,33*	*58,33*	*61,33*	*67,33*	*70,67*	
Psychologue scolaire	**137**	**152**	**156**	**164**	**167**	**172**	**177**	**195**	**209**	**227**	**242**	Montant à verser
*Coût réel**	*45,67*	*50,67*	*52,00*	*54,67*	*55,67*	*57,33*	*59,00*	*65,00*	*69,67*	*75,67*	*80,67*	
PE hors classe	**191**	**206**	**215**	**232**	**252**	**265**	**271**	Montant à verser				
*Coût réel**	*63,67*	*68,67*	*71,67*	*77,33*	*84,00*	*88,33*	*90,33*					
Psychologue hors classe	**215**	**222**	**245**	**257**	**267**	**282**	**292**	Montant à verser				
*Coût réel**	*71,67*	*74,00*	*81,67*	*85,67*	*89,00*	*94,00*	*97,33*					
Echelons classe exceptionnelle	*1*	*2*	*3*	*4*	*1er ch.*	*2e ch.*	*3e ch.*					
PE classe exceptionnelle	**220**	**232**	**245**	**264**	**283**	**294**	**301**	Montant à verser				
*Coût réel**	*73,33*	*77,33*	*81,67*	*88,00*	*94,33*	*98,00*	*100,33*					
Psychologue classe exceptionnelle	**232**	**245**	**257**	**274**	**295**	**306**	**320**	Montant à verser				
*Coût réel**	*77,33*	*81,67*	*85,67*	*91,33*	*98,33*	*102,00*	*106,67*					

FORFAITS PARTICULIERS		*Coût réel**
Assistant d'éducation, AESH	25	*8,30*
Etudiant EAP, M1, M2 -	40	*13,30*
PES (tarif unique) - PE contractuel disponibilité	100	*33,33*
Retraité *à partir de*	100	*33,33*

MAJORATIONS DE COTISATION		*Coût réel**
Enseignant·e ASH - RASED Enseignant·e référent·e Conseiller pédagogique Maître formateur Directeur·trice Directeur·trice SEGPA - EREA	+ 15 €	*5*

**coût réel = après réduction d'impôts de 66 %*

Temps partiel
(quelle que soit la quotité) :
réduction de 20 %
de la cotisation annuelle