



SNUDI FO 31 BULLETIN D'ADHESION

A retourner au SNUDI FO 31, 93 boulevard de Suisse, 31200 TOULOUSE
ou par mail à snudi.fo31@gmail.com
Tél : 05 61 47 89 55 Fax : 09 59 86 78 22 www.snudifo31.com

Défendez
vos droits!



Adhérez
au
SNUDI FO

NOM Prénom
Nom de jeune fille Date de naissance
Adresse
Tél Mail
Etablissement
Echelon _____ HC/CE Temps partiel _____ Adjoint Directeur

Mode de règlement :

- Par chèque(s) (de 1 à 10) à l'ordre du Snudi FO 31
- par CB** (<http://snudifo31.com/article282.html>)
- Par prélèvements mensuels en 1 fois 4 fois ou 12 fois sans frais (joindre un RIB)

IMPORTANT :

- L'adhésion syndicale donne droit à un **crédit d'impôts égal à 66%** du montant total de votre versement (même si vous venez à ne pas payer d'impôts).
- L'adhésion au SNUDI-FO comprend une **assistance juridique professionnelle**.
- Le montant de la cotisation comprend **l'adhésion à l'AFOC**, 2ème association de consommateurs française.
- **Temps partiel : cotisation au prorata** (arrondir le montant de la cotisation à l'euro le plus proche).
- **Attention : adhésion à l'année civile**, 1ère cotisation au prorata des mois restants.

Entourez le montant de votre cotisation dans la grille ci-dessous :

Echelons	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE classe normale :	90 €	120 €	126 €	138 €	144 €	150 €	162 €	174 €	186 €	198 €	210 €
Soit par mois :	7,5 €	10 €	10,5€	11,5€	12 €	12,5€	13,5€	14,5€	15,5€	16,5€	17,5€
PE hors classe :	180 €	198 €	210 €	222 €	240 €	252 €					
Soit par mois :	15 €	16,5€	17,5€	18,5€	20 €	21 €					
PE classe exceptionnelle :	222 €	240 €	252 €	270 €		Instituteur :			144 €	150 €	168 €
Soit par mois :	18,5€	20 €	21 €	22,5€					12 €	12,5€	14 €
Enseignant contractuel : 90 € (7,5 €/mois)				PES : 90€ (7,5 €/mois)				Retraite : 96€ (8 €/mois)			
AVS, EVS, CUI, CAE, AESH : 48 € (4 €/mois)				Congé parental, disponibilité : 36 € (3€/mois) (nous contacter)							

J'adhère au Snudi FO 31 le Signature :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA											
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.											
Identifiant créancier SEPA		FR91ZZZ621694									
Référence unique du mandat		CREANCIER Snudi Force Ouvrière 93, bd de Suisse 31200 Toulouse									
Débiteur Nom, Prénom : Adresse : Code postal : Ville :											
IBAN											
BIC				Paiement :				Récurrent		Ponctuel	
Le : A :						Signature :					

Les informations recueillies sont destinées au fichier syndical. Conformément aux dispositions du RGPD et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de portabilité et de rectification des données vous concernant.
Pour toute question concernant vos données, leur usage, l'exercice de vos droits, veuillez contacter le snudi.fo31@gmail.com.