

Adhésion 2022-2023

Rappel : 66% de déduction fiscale
(Exemple : pour un PE échelon 5, la cotisation revient à 44 euros)
Si non imposable, remboursement par crédit d'impôts.

NOM - PRÉNOM
NOM DE NAISSANCE
DATE DE NAISSANCE
ADRESSE PERSONNELLE

FONCTION ET POSTE OCCUPÉ

TÉLÉPHONE ET ADRESSE E-MAIL

Pour plus de simplicité,
syndiquez-vous en ligne:
14.snuipp.fr



INSTIT
PE CLASSE NORMALE

PE HORS CLASSE

**PE CLASSE
EXCEPTIONNELLE**

**AUTRES
SITUATIONS**

Echelon	Instit Adjoint	PE Adjoint	Direction 1 à 4 classes Coordonnateur – IMF Adjoint spécialisé	Direction 5 à 9 classes Conseiller pédagogique	Direction 10 classes et + Direction spécialisée	Adjoint	Direction 1 à 4 cl. Coordonnateur – IMF Adjoint spécialisé	Direction 5 à 9 cl. Conseiller péda.	Direction 10 cl. et + Direction spécialisée	Echelon cl. Exceptionnelle	PE adjoint	Direction 1 à 4 cl. Coordonnateur – IMF Adjoint spécialisé	Direction 5 à 9 cl. Conseiller péda.	Direction 10 cl. et + Direction spécialisée	Disponibilité, congé parental, PES	Etudiant (M1, M2), Assistant d'Education, EVS, AVS
1	NSTI	PE classe normale				PE hors classe				PE classe exceptionnelle				110	20	
2		110	127	131	135	178	191	196	200	1	221	238	243	245	Retraité-e : pension ≤ 1800€ : 110	Pension > 1800€ : 125
3		130	141	145	148	192	206	210	214	2	234	251	256	260		
4		135	145	149	152	206	220	224	228	3	246	264	268	273		
5		139	149	153	157	221	235	240	245	4	264	281	286	291		
6		145	152	161	163	235	249	254	258	1 ^{er} ch	284	301	305	310		
7		152	166	169	171	242	258	265	266	2 ^e ch	295	312	317	321		
8	125	164	177	179	181					3 ^e ch	310	327	332	336		
9	131	175	186	191	193											
10	139	187	199	204	207											
11	152	202	212	217	220											

NOUVEAU : une réduction de 5 % sera automatiquement
appliquée si vous choisissez le prélèvement automatique.



- PAIEMENT COMPTANT (espèce ou chèques : 1 à 6 chèques possibles)
 PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENT : - 5 %
Remplir le mandat SEPA au verso.

Les prélèvements s'effectuent de **octobre à juin inclus**. Nombre de prélèvements mensuels par défaut : 9 (possibilité de choisir le nombre de mensualités, cf au verso).

- Temps partiel : quotité à appliquer sur le montant de l'adhésion : % de
- Prélèvement automatique : - 5 % (si vous êtes déjà en prélèvement automatique, aucune démarche à faire)

MONTANT TOTAL DE VOTRE COTISATION

La Section départementale du Calvados du SNUipp pourra utiliser les renseignements ci-dessus pour m'adresser les publications éditées par le Syndicat national. Je demande à la Section départementale de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles elle 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 06.01.1978. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à la Section départementale du Calvados du SNUipp - 12 rue du Colonel Rémy - 14 000 CAEN.

SE SYNDIQUER ?

UNE VRAIE BONNE IDÉE.

POUR SON MÉTIER - POUR SOI-MÊME - POUR LES ÉLÈVES.



SE SYNDIQUER, C'EST **Utile**

<https://adherer.snuipp.fr> 66% de la cotisation sont remboursés sous forme de crédit d'impôt.



Sans syndiqué-es, Pas de syndicats !

Si le SNUipp-FSU est le premier syndicat dans les écoles du Calvados et de France grâce au vote de la profession, c'est du nombre de ses adhérents qu'il tire sa force et son poids, face à l'administration et au gouvernement quel qu'il soit. Nous vous invitons à participer de façon citoyenne à la vie du SNUipp-FSU en le rejoignant.

Plus nombreux, Plus forts, Plus efficaces : se syndiquer, un acte essentiel !

SNUipp Calvados - 12 rue du colonel Rémy 14000 Caen - 02 31 72 29 25 - snu14@snuipp.fr - <http://14.snuipp.fr>

UNIQUEMENT POUR UNE NOUVELLE ADHÉSION ou UN CHANGEMENT

**Réglez
votre
cotisation
en 9
mensualités**

- Si vous optez pour la première fois pour ce mode de paiement, complétez le bulletin d'adhésion et le formulaire ci-dessous, joignez un RIB et faites parvenir le tout au SNUipp-FSU14, 12 rue du colonel Rémy 14000 Caen

Vous n'aurez pas à le remplir l'année prochaine, sauf avis contraire de votre part : un courrier vous est envoyé en septembre pour vous informer du montant et du renouvellement de votre cotisation.

- Pour toute modification de compte bancaire, il faudra obligatoirement remplir à nouveau ce formulaire et fournir le nouveau RIB.

- Les prélèvements commenceront le 30 octobre et prendront fin au plus tard le 30 juin.

Par défaut, le nombre de mensualités est de 9. Si vous préférez un nombre de mensualités différent, ENTOUREZ VOTRE CHOIX :

1 2 3 4 5 6 7 8

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA		SNUipp-FSU14																				
Référence unique du mandat																						
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (<i>NOM DU CREANCIER</i>) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (<i>NOM DU CREANCIER</i>).																						
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,																						
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.																						
Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.																						
Veillez compléter les champs marqués *																						
Votre Nom	*																					
	Nom / Prénoms du débiteur																					
Votre adresse	*																					
	Numéro et nom de la rue																					
	* <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table> *																					
	Code Postal	Ville																				
	*																					
	Pays																					
Les coordonnées de votre compte	* <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>																					
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)																					
	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>																					
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)																					
Nom du créancier	SECTION SNUipp-FSU14																					
	Nom du créancier																					
	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>																					
	Identifiant créancier SEPA																					
	12 rue du Colonel Rémy																					
	Numéro et nom de la rue																					
	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>						CAEN															
	Code Postal	Ville																				
	FRANCE																					
	Pays																					
Type de Paiement	Paiement récurrent / répétitif																					
Signé à	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr></table>																				
	Lieu	Date																				
Signature(s)	*Veillez signer ici																					
	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 150px; height: 25px;"> </td></tr></table>																					
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque																						