



# Bulletin d'adhésion

Syndicat National Unitaire des Instituteurs, Professeurs des Ecoles et PEGC

10, rue Guillaume FICHET - 74000 ANNECY  
tel./fax : 04 50 45 22 43  
snu74@snuipp.fr • http://www.snuipp.fr/74

## Adhésion 2017-2018

### OFFREZ-VOUS UN CAFE ENGAGE PAR SEMAINE !



Se syndiquer, c'est être plus forts, efficaces et constructifs ensemble pour défendre l'école, les droits de tous et de chacun, pour le prix d'un café solidaire !

Avec la déduction fiscale, une cotisation équivaut en moyenne à 50 € par an, soit 1 € par semaine...

66% de la cotisation syndicale déductible des impôts sur les revenus 2018

TEMPS de TRAVAIL				
Echelons	Temps plein	50%	75%	Congés de formation & 80%
<strong>PE &amp; PEGC (Cotisation après déduction d'impôt entre parenthèse)</strong>				
11	216€ (73€)	147€ (50€)	182€ (62€)	195€ (66€)
10	206€ (70€)	142€ (48€)	174€ (59€)	187€ (64€)
9	195€ (66€)	137€ (47€)	166€ (57€)	178€ (61€)
8	186€ (63€)	132€ (45€)	159€ (54€)	170€ (58€)
7	177€ (60€)	128€ (43€)	152€ (52€)	162€ (55€)
6	171€ (58€)	125€ (42€)	148€ (50€)	157€ (53€)
5	166€ (56€)	122€ (42€)	144€ (49€)	153€ (52€)
4	161€ (55€)	120€ (41€)	140€ (48€)	149€ 51€
3	150€ (51€)	114€ (39€)	132€ (45€)	139€ (47€)
2	148€ (50€)	113€ (39€)	131€ (44€)	138€ (47€)
PES	80€ (27€)			

**INSTITUTEURS (Cotisation après déduction d'impôt entre parenthèse)**  
Autres échelons : nous contacter

11	181€ (62€)	130€ (44€)	155€ (53€)	166€ (56€)
----	------------	------------	------------	------------

**PE Hors Classe (Cotisation après déduction d'impôt entre parenthèse)**

6 (ancien échelon 7*)	242€ (82€)	160€ (54€)	201€ (68€)	217€ (74€)
5 (ancien échelon 6*)	233€ (79€)	156€ (53€)	194€ (66€)	210€ (71€)
4 (ancien échelon 5*)	224€ (76€)	151€ (51€)	188€ (64€)	202€ (69€)
3 (ancien échelon 4*)	215€ (73€)	147€ (50€)	181€ (61€)	195€ (66€)

\* Au 01/09/17, reclassement des PEHC à l'échelon inférieur sans incidence sur le salaire.

**AUTRES SITUATIONS (Cotisation après déduction d'impôt entre parenthèse)**

RETRAITÉS Pension < 1500€	110€ (37€)	AED - AVS - EVS	40€ (14€)
RETRAITÉS 1500€ < Pension < 2000€	113€ (38€)	ÉTUDIANTS	35€ (12€)
RETRAITÉS Pension > 2000€	115€ (39€)	DISPO ET CONGÉ PARENTAL	80€ (27€)

**SUPPLÉMENT À RAJOUTER AU MONTANT DE LA COTISATION**

Directeur classe unique	2€	UPE2A	5€
Directeur 2 à 4 classes	5€	Classes relais	5€
Directeur 5 à 9 classes	8€	Personnel spécialisé	5€
Directeur 10 classes et +	10€	IMF - PEMF - CPC	

Je me syndique au SNUipp 74, 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 dans un syndicat unitaire, pluraliste et démocratique appartenant à la FSU (Fédération Syndicale Unitaire)

Le SNUipp 74 pourra utiliser les renseignements ci-dessous pour m'adresser ses publications.

**CIVILITE :**  M.  Mme  Mlle

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Adresse postale pour la presse syndicale :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Tél.:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Déjà syndiqué(e) en \_\_\_\_\_ (indiquer la dernière année)

Nouveau syndiqué(e)

#### COTISATION :

**Montant :** \_\_\_\_\_ € **Payé le :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

par :  Chèque(s) (à l'ordre du SNUipp)

Prélèvement automatique (voir au verso)

Espèce

#### SITUATION ADMINISTRATIVE :

Actif/active (dont PES)  Retraité(e)  Etudiant(e) (master hors PES)

Instituteur/institutrice  Professeur des Ecoles  PEHC  AVS ou EVS

**Echelon :** \_\_\_\_\_ **Date de sortie IUFM/ESPE :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Affectation :** \_\_\_\_\_

Nommé(e) à titre  définitif  provisoire  
 Temps plein  Temps partiel (quotité : \_\_\_\_\_)

**Ecole :**  Maternelle  Élémentaire  Primaire  
 Collège  ESPE  Etablissement Spécialisé

**Poste :**  ZIL  Brigade  TRS  Adjoint  
 Directeur  CPC  PEMF  ASH

**Divers, congés :** \_\_\_\_\_

Je souhaite participer à la vie du syndicat (à définir avec vous)

Je demande au SNUipp 74 de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma 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 le droit d'accès en m'adressant au SNUipp 74.

**Date :**

**Signature :**

# PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Vous souhaitez que votre cotisation soit prélevée sur votre compte bancaire ou postal.

Les prélèvements ont lieu le 5 de chaque mois à partir du 5 octobre 2017 jusqu'au 5 juillet 2018.

**Attention** : pour qu'un prélèvement puisse être pris en compte, le bulletin d'adhésion doit arriver à la section départementale 10 jours avant la date du prélèvement.

Vous pouvez choisir, jusqu'en septembre, 10 prélèvements ; jusqu'en octobre, 9 prélèvements ; jusqu'en novembre, 8 prélèvements ; etc.

**La formule du prélèvement se reconduit d'une année à l'autre (si pour une autre année vous préférez un autre mode de paiement, vous pouvez, à votre demande interrompre cette formule).**

La cotisation 2017/2018 sera à déclarer sur les revenus 2018.

Veuillez nous retourner :



Le mandat de prélèvement SEPA CORE

Un RIB ou un RIP

Le nombre de prélèvements choisi (entre 1 et 10) dans cette case

## Paiement : Récurrent

# Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

- le syndicat SNUipp à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;
- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUipp.

*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 :*

- 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.

Référence Unique Mandat (réservé au créancier) :

**Veuillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier.**

### Débiteur

Vos Nom Prénom (\*) : .....

Votre Adresse (\*) : .....

Code postal (\*) : .....

Ville (\*) : .....

Pays (\*) : .....

Identifiant Créditeur SEPA : FR34ZZZ001241

Nom : SNUipp 74

Adresse : 10 rue Guillaume Fichet

Code postal : 74 000

Ville : ANNECY

Pays : FRANCE

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

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Fait à (\*) : .....

Le (\*) : .....

Signature (\*) :

*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.*