

FORMULAIRE ADHÉSION

à renvoyer à SNUDI-FO 21, 2 rue Romain Rolland - 21000 DIJON
mail : snudifo21@gmail.com / tel : 03.80.67.01.11

66% de la cotisation est déductible du montant de votre impôt sur les revenus.

Si vous n'êtes pas imposable, vous bénéficierez d'un crédit d'impôt correspondant à 66% de la cotisation.

ECHELONS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE CLASSE NORMALE	124	133	138	144	151	160	169	179	192	205	220
PE HORS CLASSE			200	233	246	259					
PE CLASSE Exceptionnelle	210	222	235	252	270						
Ajouter à la cotisation	Chargé d'école : + 3 € Directeur 2 à 4 classes : + 6 € Directeur 5 à 9 classes : + 10 € Directeur 10 classes et + : +14 €										
Autres catégories	Stagiaire : 60 € Contractuel : 50 € Retraité : 82 € Enseignants à temps partiel : cotisations prorata temporis AESH-EVS-AVS : 30 € Couples : retrancher 15 € par cotisation										

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SNUDI-FO. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO conformément à la loi « informatique et libertés ». Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : snudifo21@gmail.com ». **J'accepte les conditions générales sus-citées**

□

✂-----

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. portable : - - - - Tél. fixe : - - - -

Adresse courriel :@.....

Poste (adj., dir., spé., ...):

Nom et Adresse de l'école :

.....

Tél. : - - - -

Échelon : Temps partiel : quotité%

Montant réglé :

° par chèque(s) ° par virement (si plusieurs merci d'indiquer les montants)
(indiquez au dos le mois d'encaissement) SNUDI-FO 21

10807	00405	82421599471	53	BFBFC Dijon Université
Établissement	Guichet	N° compte	Clé	Domiciliation
BIC		IBAN		
CCBFRPPDJN	FR76	1080	7004	0582 4215 9947 153

Le /..... /.....

Signature :