

Chaque adhérent bénéficie d'un crédit d'impôt de 66 % du montant de sa cotisation : attestation fiscale envoyée avec la carte d'adhésion.

La cotisation SNUDI FO 24 fonctionne à l'année civile et l'engagement est pour l'année entière jusqu'au 31/12/2023. Les syndiqués FO sont membres de droit de l'AFOC, association de consommateurs Force Ouvrière.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Snudi Fo 24 et

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 par mail : snudi.fo24@gmail.com

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Adresse postale \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 E-mail personnel (*pas académique*): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

<u>Fonction</u>		<u>PE</u> : grade	<u>AESH</u> : type de contrat
<input type="checkbox"/> AESH	<input type="checkbox"/> Adjoint maternelle <input type="checkbox"/> ZIL <input type="checkbox"/> ULIS <input type="checkbox"/> PSY EN <input type="checkbox"/> Contractuel alternant <input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> classe normale	<input type="checkbox"/> CDD
<input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> Adjoint élémentaire <input type="checkbox"/> BD <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> CPC	<input type="checkbox"/> Contractuel enseignant <input type="checkbox"/> Disponibilité	<input type="checkbox"/> hors classe	<input type="checkbox"/> CDI
<input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> RASED <input type="checkbox"/> TRS <input type="checkbox"/> IME/ITEP	<input type="checkbox"/> Autre : ..... .....	<input type="checkbox"/> classe exceptionnelle	Depuis le : .....

Echelon (PE)/Niveau (AESH): ..... depuis le:..... Quotité de service (temps partiel) :..... %

Nom, adresse de l'établissement d'exercice :

Echelons /niveau		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
AESH	/an	AESH 50%: 35 € 2.9 €				AESH 50%: 40 € 3.3 €				AESH 50%: 45 € 3.75 €			
AESH 60%	/mois	AESH 60%: 40 € 3.3 €				AESH 60%: 45 € 3.75 €				AESH 60%: 50 € 4.16 €			
AESH 75%		AESH 75%: 45 € 3.75 €				AESH 75%: 50 € 4.16 €				AESH 75%: 55 € 4.58 €			
Contractuels	/an	100 €				110 €				120 €			
	/mois	8.3 €				9.16 €				10 €			
PE Cl. normale	/an	135 €	140 €	145 €	150 €	155 €	165 €	175 €	185 €	195 €	205 €	215 €	
	/mois	11.25 €	11.66 €	12.08 €	12.5 €	12.91 €	13.75 €	14.58 €	15.41 €	16.25 €	17.08 €	17.91 €	
<input type="checkbox"/> PE Hors classe	/an		215 €	225 €	235 €	245 €	255 €	265 €	<b>EVENTUELLES MAJORATIONS</b> Chargé d'école : + 10 € PEMF, directeurs 2 à 4 classes : +15 € Directeurs 5 à 9 classes : + 20 € Directeurs + de 10 classes : + 25 €				
	/mois		17.91 €	18.75 €	19.58 €	20.41 €	21.25 €	22.08 €					
<input type="checkbox"/> PE Cl. Except.	/an	235 €	245 €	255 €	265 €	275 €	285 €	295 €					
	/mois	19.58 €	20.41 €	21.25 €	22.08 €	22.91 €	23.75 €	24.58 €					
Retraité	/an	Pension jusqu'à 1500€		Pension de 1500€ à 2000€			Pension de plus de 2000€			<i>Disponibilité, Congé Parental, etc</i>			
	/mois	110 €		120 €			130 €			100 €			
		9.16 €		10 €			10.83 €			8.3 €			

**Le montant de ma cotisation s'élève à : \_\_\_\_\_ €**

◇ Je règle ma cotisation avec \_\_\_\_\_ chèques à l'ordre du SNUDI FO 24. Je peux faire autant de chèques qu'il reste de mois pour finir l'année civile. Je note les mois d'encaissement souhaités au dos.

◇ Je règle ma cotisation **par VIREMENT UNIQUE**

**Code banque Code guichet Numéro de compte Clé RIB**

**12406 00036 80017435756 29**

**IBAN FR76 1240 6000 3680 0174 3575 629**

**Code BIC : AGRIFRPP824**