



SNUDI FO 57

Syndicat National Unifié des Directeurs, Instituteurs et Professeurs des Écoles
Force Ouvrière de l'Enseignement Public

1, rue de la Paix - 57200 SARREGUEMINES

Tel : 06.61.31.36.65 / 06.81.22.09.03

Email : contact@snudifo57.com

Site internet : <http://www.snudifo57.com>

COTISATIONS SYNDICALES 2019 - BULLETIN PREMIERE ADHESION

(66% du montant de la cotisation syndicale est déductible des impôts)

Prix de la carte annuelle : 25 euros + le prix du timbre mensuel fois le nombre de mois restants de l'année selon le grade et l'échelon (prix du timbre dans le tableau suivant)

Échelons	1er	2e	3e	4e	5e	6e	7e	8e	9e	10e	11e
INSTITUTEURS											
Adjoint, chargé d'école								10,6	11,3	12,15	13,3
Directeur 2-4 classes								10,95	11,65	12,55	13,7
Directeur 5-9 classes								11,3	11,95	12,7	14,05
Directeur 10 classes et +								11,8	12,2	12,55	13,8
Spéc. : AIS, IMF, IMF-CPD								11,3	11,95	12,7	14,05
PROFESSEURS DES ECOLES CLASSE NORMALE											
Adjoint, spéc, IMF, chargé d'école			10,15	10,45	11,2	12,15	12,8	13,95	14,8	15,95	16,8
Directeur 2-4 classes			10,45	10,7	11,55	12,55	13,15	14,4	15,05	16,45	17,4
Directeur 5-9 classes			10,7	11,05	11,9	12,9	13,55	14,7	15,55	16,8	17,7
Directeur 10 classes et +			11,05	11,3	12,25	13,2	14,05	15,05	16,05	17,2	18,2
PROFESSEURS DES ECOLES HORS CLASSE											
	13,7	14,8	15,7	16,55	18,4	20,65	22,65				
Enseignants à temps partiel : quotité travaillée X montant dû						Master : 40 €					
Retraités : 90€						EFS : 100€					
AVS, AVES, intervenants LV : 70€											

NB : Le paiement de la cotisation peut être fractionné (jusqu'à 4 chèques). Les chèques sont à remplir à l'ordre du SNUDI FO 57. Ne pas les antedater, mais écrire au dos au crayon la date de prélèvement souhaitée.

Si vous désirez régler votre cotisation par virement voici nos coordonnées bancaires :

IBAN : FR76 1470 7000 0531 5198 2088 596

BIC : CCBPFRPPMTZ

BON A SAVOIR :

- en adhérant au SNUDI FO, vous adhérez automatiquement à l'AFOC, Association Force Ouvrière Consommateurs
- les adhérents du SNUDI FO sont protégés par une assurance professionnelle complémentaire par le contrat collectif « protection vie professionnelle » que la FNE-FP-FO a signé avec la MACIF. Ce contrat couvre individuellement chacun des adhérents à jour de sa cotisation.

Bulletin d'adhésion à envoyer au trésorier avec votre règlement : KURTZ Raphaël - 74, rue principale - 57600 FORBACH

M./Mme/Mlle NOM : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Tel fixe : _____ Tel portable : _____

Email : _____

Professeur des écoles Instituteur

Directeur Chargé d'école Adjoint Stagiaire Non titulaire enseignant Retraité Contrat aidé Remplaçant

PsyEN RASED ULIS SEGPA UPE2A

Établissement d'exercice : _____

Nomination à titre - définitif - ou - provisoire -

Temps complet Temps partiel avec une quotité de _____ %

Ancienneté Générale de Service : _____ an(s) _____ mois _____ jour(s) au _____

Classe normale Hors classe

Échelon _____ depuis le _____

Dernière promotion : le _____ A l'ancienneté Avec bonification d'avancement

Je souhaite faire partie du groupe Whatsapp des adhérents du SNUDI FO 57

ma cotisation : 25 + _____ (nombre de mois) X _____ (prix timbre selon grade et échelon) = _____

Date : ____/____/____

signature :