



# 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](mailto: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
<b>INSTITUTEURS</b>											
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
<b>PROFESSEURS DES ECOLES CLASSE NORMALE</b>											
Adjoint, spéc, IMF, chargé d'école		9,2	10,15	10,45	11,2	12,15	12,8	13,95	14,8	15,95	16,8
Directeur 2-4 classes		9,5	10,45	10,7	11,55	12,55	13,15	14,4	15,05	16,45	17,4
Directeur 5-9 classes		9,8	10,7	11,05	11,9	12,9	13,55	14,7	15,55	16,8	17,7
Directeur 10 classes et +		10,2	11,05	11,3	12,25	13,2	14,05	15,05	16,05	17,2	18,2
<b>PROFESSEURS DES ECOLES HORS CLASSE</b>											
	13,7	14,8	15,7	16,55	18,4	20,65	22,65				
<b>Enseignants à temps partiel</b> : quotité travaillée X montant dû						<b>Master</b> : 40 €					
<b>Retraités</b> : 90€						<b>EFS</b> : 100€					
<b>AVS, AVES, intervenants LV</b> : 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 :