



SNUDI FORCE OUVRIERE
Syndicat FO des directeurs, professeurs des écoles et AESH

1 rue de la Paix - 57200 SARREGUEMINES

☎ 06 61 72 16 86 / 07 49 28 03 39

✉ contact@snudifo57.com snudifo57.com

Snudi Fo Moselle @SnudiFO57

BULLETIN D'ADHESION 2021 : tarifs annuels

(66% du montant de la cotisation syndicale est un crédit d'impôts)

Échelons	1er	2e	3e	4e	5e	6e	7e	8e	9e	10e	11e
PROFESSEURS DES ECOLES CLASSE NORMALE											
Adjoint, spéc, IMF, chargé d'école		151,5	156,8	160,4	169,4	180,8	188,6	202,4	212,6	226,4	236,6
PROFESSEURS DES ECOLES HORS CLASSE											
Adjoint, spéc, IMF, chargé d'école			233	245	255,2	264,2					
PROFESSEUR DES ECOLES CLASSE EXCEPTIONNELLE											
Adjoint, spéc, IMF, chargé d'école	240,2	250,4	260	272	284	294	304				
Enseignants à temps partiel : quotité travaillée X montant dû						Master : 40 €					
Retraités : 80 €						EFS : 80 €					
AESH : 45 €						Majoration direction : 2 à 4 classes : 10 € / 5 à 9 classes : 15 € / 10 classes et plus : 20 €					

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 d'encaissement souhaitée.

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

IBAN : FR76 1470 7000 0531 6216 3741 708

BIC : CCBPFRPPMTZ

Adhésion en ligne par CB (en une fois, trois fois ou paiement mensuel) : snudifo57.com/adhesion

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 FNEC-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 : SNUDI FO chez Erwan KRATZ - 85A rue de Ruffec - 57200 SARREGUEMINES

M./Mme/Mlle NOM : _____ Prénom _____
Adresse : _____
Tel fixe : _____ Tel portable : _____
Email personnel: _____ []
Professeur des écoles [] Directeur [] Chargé d'école [] Adjoint [] Stagiaire [] Non titulaire enseignant [] Retraité
[] AESH [] 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 [] Classe exceptionnelle
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
Montant de ma cotisation : _____

Date : ____/____/____

Signature :