



**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](mailto:contact@snudifo57.com) [snudifo57.com](http://snudifo57.com)

📘 Snudi Fo Moselle 🐦 @SnudiFO57

## BULLETIN PREMIERE ADHESION PE 2021 : **TARIF DÉCOUVERTE**

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

Montant de la cotisation	
PE* ( <b>Tarif unique quel que soit votre échelon et / ou votre classe</b> )	<b>50 €</b>
EF5*	<b>60 €</b>
Contractuels*	<b>50 €</b>
AESH*	<b>45 €</b>

**L'adhésion est valable jusqu'au 31/12/21.**

\* 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 antidater, 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 : [snudifo57.com/adhesion](http://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

Ma cotisation : \_\_\_\_\_ €

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :