



**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

## ADHESION DECOUVERTE PE 2022

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

**Se syndiquer, le premier des droits qui permet de faire respecter tous les autres !**

**Tarif unique quel que soit l'échelon : 60 €**

**Pour une adhésion valable jusqu'au 31/12/2022**

*Adhésion par chèque, virement ou CB*

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)**

*Adhésion par chèque : Le paiement de la cotisation peut être fractionné. 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. Le dernier chèque devra être encaissé en novembre.*

**BON A SAVOIR : en adhérant au SNUDI FO, vous adhérez automatiquement à l'AFOC, Association Force Ouvrière Consommateurs**

Bulletin d'adhésion à envoyer avec votre règlement :

-----  
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

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

Signature :