



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

COTISATIONS SYNDICALES 2023

<input type="checkbox"/> PROFESSEURS DES ÉCOLES Adjoint, spéc, IMF, chargé d'école											
Échelons	1er	2e	3e	4e	5e	6e	7e	8e	9e	10e	11e
CLASSE NORMALE		151,5	156,8	160,4	169,4	180,8	188,6	202,4	212,6	226,4	236,6
HORS CLASSE			233	245	255,2	264,2					
CLASSE EXCEPTIONNELLE	240,2	250,4	260	272	284	294	304				

Majoration direction : 2 à 4 classes : 10 € / 5 à 9 classes : 15 € / 10 classes et plus : 20 €
Enseignants à temps partiel : quotité travaillée X montant dû

<input type="checkbox"/> Retraités : 100€	<input type="checkbox"/> Master : 40 €
<input type="checkbox"/> AVS, AESH, intervenants LV : 48€	<input type="checkbox"/> EFS : 60€

OPTION "Loisirs et culture" : 6€ (2€ après crédit d'impôts)
Accès à des offres de loisirs et culturelles : cinémas, parcs d'attraction, shopping, voyages, vacances, concerts, loisirs et sports...
Aperçu de l'offre Advango : <https://www.advango.fr/billetterie-cse>

BONA SAVOIR :

- **66% du montant de la cotisation syndicale est un crédit d'impôts**
- 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.

PAIEMENT DE LA COTISATION :

- en ligne : <https://snudifo57.com/adhesion/>
- par virement (nos coordonnées bancaires IBAN : FR76 1470 7000 0531 6216 3741 708 BIC : CCBPFRPPMTZ)
- par chèque : 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.

Bulletin d'adhésion à envoyer au trésorier avec votre règlement : Snudi FO Moselle 1 rue de la Paix 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 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

OPTION « Loisirs et culture » : OUI NON

Date : ____/____/____

Signature :