



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 PREMIERE ADHESION PE 2021 : **TARIF DÉCOUVERTE**

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

Montant de la cotisation	
PE* (Tarif unique quel que soit votre échelon et / ou votre classe)	90 €
EF5*	60 €
Contractuels*	50 €
AESH*	45 €

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

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 : 90 €

Date : ____/____/____

Signature :