

Pour la première adhésion, calculer au prorata des mois restants jusqu'à la fin de l'année civile

66 % sont déductibles des impôts ou remboursables en crédit d'impôt

NOMPrénom
 Nom de jeune fille Date de naissance
 Adresse
 CP Ville
 Tél Mail
 Établissement Ville
 Échelon : Grade : classe normale hors classe classe exceptionnelle
 Temps partiel : % (cotisation au prorata)
 Fonction : Adjoint Directeur AESH Remplaçant Retraite Autre :

Je calcule le montant de ma cotisation en fonction de la grille ci-dessous :

Echelons	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE classe normale	90 €	120 €	126 €	138 €	144 €	150 €	162 €	174 €	186 €	198 €	210 €
PE hors classe	180 €	198 €	210 €	222 €	240 €	252 €					
PE classe exceptionnelle	222 €	240 €	252 €	270 €	288 €						
Instituteur									144 €	150 €	168 €
Enseignant contractuel	90 €	PES	90€	AESH	48 €	Retraite	96€				
Congé parental, disponibilité : 36 € (nous contacter)											

Ma cotisation s'élève à : €

- L'adhésion au SNUDI-FO comprend une **assistance juridique professionnelle**.
- Le montant de la cotisation comprend l'adhésion à l'**AFOC**, 2ème association de consommateurs française.

Mode de règlement :

- Par **chèque(s)** à l'ordre du SNUDI-FO 31, détail :chèque(s) de €
- Par CB** (sans frais) : <https://www.snudifo31.com/Syndiquez-vous>
- Par **prélèvements** (sans frais) : en 1 fois 4 fois mensuel (joindre un **RIB**)
- Par **virement bancaire** : IBAN FR05 2004 1010 1610 9314 1N03 759 BIC PSSTFRPPTOU

Signature :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
<small>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</small>	
Identifiant créancier SEPA FR91ZZZ621694	
Référence unique du mandat	CREANCIER Snudi Force Ouvrière 93, bd de Suisse 31200 Toulouse
Débiteur	
Nom, Prénom :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
IBAN	
BIC	
Paiement : <input type="checkbox"/> Récurrent <input type="checkbox"/> Ponctuel <input type="checkbox"/>	
Le :	Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SNUDI FO 31. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : snudi.fo31@gmail.com

A retourner au SNUDI FO 31, 93 boulevard de Suisse, 31200 TOULOUSE ou par mail à
snudi.fo31@gmail.com
 Tél : 05 61 47 89 55