

Bulletin de syndicalisation 2010/2011

Le syndicat ne reçoit aucune subvention et ne fonctionne que par les cotisations de ses adhérents

Bulletin complété à renvoyer par courrier au **SNUipp HAUTE-MARNE / 17 rue de Verdun / 52000 CHAUMONT**

NOM : PRÉNOM :

Nom de naissance :

Date de naissance :

ADRESSE perso précise :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

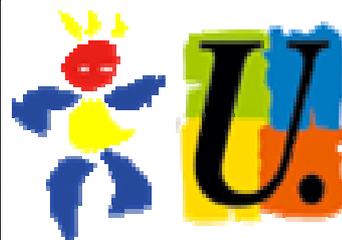
Courriel :

ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE (Nom et adresse précise):.....

Code Postal : Ville :

Corps :Catégorie : Echelon :

Suppléments	
Chargé d'école	+ 1 €
directeur 2 - 4 classes	+ 5 €
directeur 5 - 9 classes	+ 8 €
directeur 10 et plus	+ 11 €
directeur SEGPA	+ 14 €
directeur EREA	+ 33 €
IMF/ PEMF, AIS(TD)	+7 €
CPD, CPAIEN, DEA ...	+12 €



Cotisations particulières	
Retraité	100 €
Dispo, SN, CPE	17 €
Assistant d'éducation	49 €

MONTANT DE LA COTISATION : €

Mode de règlement choisi :

..... chèque(s) de € (maximum 6 chèques)
Prélèvement : autorisation remplie + RIB, RIP ou RICE

Signature :

A le

**66% de la cotisation sera à déduire directement de vos impôts sur le revenu,
 les attestations seront fournies en temps utile.**

Cotisations (entre parenthèses, le coût annuel après déduction fiscale)											
Échelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instit. adj								132 € (44 €)	139 € (46,33 €)	147 € (49 €)	161 € (53,66 €)
PE adj	110 € (36,66 €)	117 € (39 €)	124 € (41,33 €)	131 € (43,66 €)	138 € (46 €)	146 € (48,66 €)	154 € (51,33 €)	164 € (54,66 €)	176 € (58,66 €)	189 € (63 €)	203 € (67,66 €)
PE hors cl.	154 € (51,33 €)	172 € (57,33 €)	185 € (61,66 €)	196 € (65,33 €)	212 € (70,66 €)	226 € (75,33 €)	239 € (79,66 €)				

Temps partiel : cotisation calculée au prorata

Quotité temps partiel :

J'adhère au SNUipp Haute-Marne afin de contribuer à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités, au développement du Service Public d'Education, au maintien de l'unité de la profession dans un syndicat indépendant, unitaire, pluraliste et démocratique.
 L'adhésion au SNUipp confère l'appartenance à la FSU (Fédération Syndicale Unitaire de l'Enseignement, l'Education, la Recherche et la Culture).
 J'accepte de fournir au SNUipp Haute-Marne les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je lui demande de me communiquer les informations personnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des Commissions Paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78.
 Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNUipp Haute-Marne.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'émetteur : **La Poste : 237.804**
BdF : 431.841

Complétez cette autorisation. Elle sera transmise à l'établissement teneur de votre compte à débiter. N'oubliez pas de dater et signer votre autorisation et d'y joindre un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE).

SNUIPP 52
17 rue de Verdun
52000 Chaumont

TITULAIRE DU COMPTE				ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER			
NOM : _____				Etablissement : _____			
PRENOM : _____				Adresse : _____			
ADRESSE : _____				Code postal : _____ Ville : _____			
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____							

COMPTE A DEBITER											
ETABLISSEMENT	GUICHET	N° DU COMPTE								CLE	

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessus.

Date : _____ Signature : _____

En cas de litige, je pourrai suspendre ou refuser l'exécution d'un prélèvement sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

N'oubliez pas d'agrafer ici votre RIB, RIP ou RICE