

NOUVELLE ADHESION JANVIER 2021

Pour les camarades non syndiqués en 2020

17 quai de la Monnaie 33080 Bordeaux Cedex tel : 05 57 95 07 61

Courriel : snudifo33@yahoo.fr

Site internet : https://www.snudifo33.fr/

La cotisation SNUDI FO 33 fonctionne à l'année civile et l'engagement va jusqu'au 31/12/2021

- Chaque adhérent bénéficie d'un crédit d'impôt de 66 % du montant de sa cotisation
☞ attestation fiscale envoyée avec la carte d'adhésion

- Les syndiqués FO sont membres de droit de l'AFOC, association de consommateurs Force Ouvrière

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Snudi Fo 33. 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 par mail : snudifo33@yahoo.fr

Nom : _____ Prénom: _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

E mail personnel (pas académique): _____ @ _____ Tel : _____

Fonction: _____ Corps (entourer): PE classe normale ou PE hors classe ou PE classe exceptionnelle

Echelon: _____ depuis le: _____ Quotité de service : _____ % ☞ cotisations au prorata du temps travaillé

Nom, adresse de l'établissement d'exercice : _____

| Echelons ⇨ | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-------------------------------------|-------|---|--|---------|--|----------|--|--|---|---------|----------|----|
| PE classe normale | /an | 137.5 € | 159.5 € | 165 € | 170.5 € | 176 € | 181.5 € | 192.5 € | 203.5 € | 220 € | 242 € | |
| | /mois | 12.5 € | 14.5 € | 15€ | 15.5 € | 16 € | 16.5 € | 17.5€ | 18.5 € | 20 € | 22 € | |
| | | 46.75 € | 54.23 € | 56.1 € | 57.97 € | 59.84 € | 61.71 € | 65.45 € | 69.19 € | 75.48 € | 82.280 € | |
| PE hors classe | /an | 203.5€ | 220€ | 247.5€ | 253 € | 258.5 € | 269.5 € | 286 € | <i>Le montant en italique est le coût réel de l'adhésion après déduction fiscale.</i> | | | |
| | /mois | 18.5 € | 20 € | 22.5 € | 23 € | 23.5 € | 24.5 € | 26 € | | | | |
| | | 69.19 € | 74.80€ | 84.15 € | 86.02 € | 87.89 € | 91.63 € | 97.24 € | | | | |
| PE Classe exception- nelle | /an | 253 € | 264€ | 286 € | 297 € | 319 € | 335.5 € | 352 € | | | | |
| | /mois | 23 € | 24 € | 26 € | 27 € | 29 € | 30.5 € | 32 € | | | | |
| | | 85.02 € | 89.76€ | 97.24 € | 100.98€ | 108.46 € | 114.07 € | 119.02 € | | | | |
| Retraités montant annuel | | Pension jusqu'à 1500€ 105 € / an 35.70 € | | | Pension de 1500€ à 2000€ 126 € / an 42.80 € | | | Pension de plus de 2000 € 150 € / an 51 € | | | | |
| montant mensuel | | 9 €/mois (15 € en décembre) | | | 11 € / mois (16 € en décembre) | | | 14 €/mois (10 € en décembre) | | | | |
| AESH : 36 € annuel 12.24 € | | | Disponibilité/congé parental : 78 € annuel 26.52 € | | | | Contractuels : 96 € annuel (8€ / mois) 24.64 € | | | | | |

Le montant de ma cotisation s'élève à : _____ €

Je règle ma cotisation avec _____ chèques à l'ordre du **SNUDI FO 33**. Je peux faire autant de chèques qu'il reste de mois pour finir l'année civile. Je note les mois d'encaissement au dos.

Je règle ma cotisation par prélèvements automatiques. Ma cotisation sera divisée en autant de mois qu'il reste pour finir l'année au jour de mon adhésion. Je n'oublie pas de remplir le mandat ci-dessous et de joindre un RIB.

LES ENCAISSEMENTS DES CHEQUES ET LES PRELEVEMENTS ONT LIEU LE 1 ER JEUDI DE CHAQUE MOIS.



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) _____

SNUDI FO 33

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de _____

SNUDI FO 33

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.



Référence unique du mandat : _____ Identifiant créancier SEPA : **FR40ZZZ008408**

Débiteur : _____ **Créancier :** _____

Votre Nom _____ Nom **SNUDI FO 33**

Votre Adresse _____ Adresse **17 quai de la monnaie**

Code postal _____ Ville _____ Code postal **33080** Ville **BORDEAUX CEDEX**

Pays _____ Pays **France**

IBAN

BIC

A : _____ Paiement : Récurrent/Répétitif Ponctuel

Le :

Signature :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veillez compléter tous les champs du mandat.