



BULLETIN D'ADHÉSION 2022 au SNUDI-FO des Hautes-Pyrénées

Cadre réservé au syndicat

A envoyer avec votre cotisation à :

SNUDI-FO 65

12 rue du Dr Jean Lansac – BP 11024 – 65010 TARBES Cedex

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse domicile : _____

Téléphone : _____ Mail perso : _____

Corps → ☐ PE ☐ Instituteur ☐ AESH ☐ PsyEN ☐ Retraité

Grade → ☐ Classe normale ☐ Hors-classe ☐ Classe exceptionnelle ☐ Contractuel

Fonction → ☐ Adjoint ☐ Directeur ☐ PES ☐ Spécialisé ☐ Autre : _____

Échelon : _____ Depuis le _____ Quotité de service : _____ %

École / établissement : _____ Commune : _____

J'adhère au SNUDI-FO 65 le ____ / ____ / ____ Signature : _____

Cotisation syndicale 2022 → *Le SNUDI-FO 65 syndique en année civile, vous êtes donc syndiqué(e) jusqu'au 31/12/2022*

Échelon	PE / Psy classe normale			PE / Psy hors classe			PE / Psy cl. exceptionnelle			Majorations :
	T. plein	75/80 %	50 %	T. plein	75/80 %	50 %	T. plein	75/80 %	50 %	
1	136	108	79	193	150	108	229	177	126	- directeur 1 cl. : + 3 €
2	151	119	87	205	159	114	241	186	132	- dir. 2-4 cl., CPC, Adj. Ulis : + 9 €
3	154	121	88	217	168	120	253	195	138	- dir. 5-9 classes : + 12 €
4	157	123	90	235	182	129	271	209	147	- dir. 10 cl. et +, dir. SEGPA : + 15 €
5	163	128	93	247	191	135	Cotisations spéciales : - AESH : 39 € - Retraités : 98 € - Retraités pension < 1500 € : 88 € - PE contractuels : 90 €			Je calcule ma cotisation : Cotisation de base :€ + majoration (éventuelle)€ TOTAL €
6	166	130	94	259	200	141				
7	175	137	99	Instituteurs			Nouvel adhérent PE/Psy : 90 €			Votre cotisation FO vous permet de bénéficier d'un crédit d'impôt de 66 %
8	184	144	103							
9	196	153	109	T. plein	75/80 %	50 %				
10	208	162	115	156	130	94				
11	220	171	121	178	139	100				

☐ Je règle ma cotisation avec _____ **chèque(s)** à l'ordre du SNUDI-FO 65. Je peux faire autant de chèques que de mois non entamés dans l'année civile. Je note les mois d'encaissement au dos. Les chèques sont encaissés en fin de mois.

☐ Je règle ma cotisation par **virement bancaire** en une fois. *Pour un paiement en plusieurs virements, nous contacter.*
Coordonnées bancaires : IBAN : FR76 1690 6010 0287 0246 1524 174 / Code BIC : AGRIFRPP869

Inclus dans votre cotisation :

L'assurance « vie professionnelle » Macif : accompagnement juridique face aux litiges susceptibles de vous opposer à votre employeur ou à un tiers (parent d'élève par exemple).

La défense du consommateur avec l'AFOC, association de consommateurs reconnue par les pouvoirs publics pour vous informer, vous conseiller dans un esprit d'indépendance et de solidarité.