

SNUDI FO 47 ■ 9 -11 Rue des Frères Magen ■ 47 006 Agen Cedex 6



05 53 47 24 72- 07 83 26 12 47



[snudifo47@gmail.com](mailto:snudifo47@gmail.com)



[SNUDI FO 47](https://www.facebook.com/SNUDI.FO.47)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : / /  
 Adresse : .....  
 Mail personnel : ..... Tél : .....  
 Fonction : direction / adjoint / AESH / PsyEN / Remplaçant / Enseignant spécialisé / Autre : .....  
 Corps (entourer) : Instituteur ■ PE classe normale ■ PE hors classe ■ PE classe exceptionnelle  
 Échelon : ..... Depuis le : / / Nom, adresse du lieu d'exercice.....  
 Quotité de service : ..... % ►► cotisation au prorata du temps de service

Échelons		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instituteurs	<b>Montant</b> <i>Coût réel*</i>		<b>118 €</b> <i>40,12 €</i>	<b>121 €</b> <i>41,14 €</i>	<b>122 €</b> <i>41,48 €</i>	<b>125 €</b> <i>42,5 €</i>	<b>127 €</b> <i>43,18 €</i>	<b>129 €</b> <i>43,86 €</i>	<b>135 €</b> <i>45,9 €</i>	<b>140 €</b> <i>47,6 €</i>	<b>148 €</b> <i>50,32 €</i>	<b>160 €</b> <i>54,40 €</i>
PE Classe normale	<b>Montant</b> <i>Coût réel*</i>		<b>123 €</b> <i>41,82 €</i>	<b>138 €</b> <i>46,92 €</i>	<b>141 €</b> <i>47,94 €</i>	<b>145 €</b> <i>49,30 €</i>	<b>148 €</b> <i>50,32 €</i>	<b>156 €</b> <i>53,04 €</i>	<b>165 €</b> <i>56,10 €</i>	<b>176 €</b> <i>59,84 €</i>	<b>188 €</b> <i>63,92 €</i>	<b>200 €</b> <i>68 €</i>
PE Hors classe	<b>Montant</b> <i>Coût réel*</i>	<b>170 €</b> <i>57,80 €</i>	<b>180 €</b> <i>61,20 €</i>	<b>192 €</b> <i>65,28 €</i>	<b>207 €</b> <i>70,38 €</i>	<b>220 €</b> <i>68 €</i>	<b>231 €</b> <i>78,54 €</i>	<b>239 €</b> <i>81,26 €</i>	* Le montant en italique est le coût annuel réel de l'adhésion après déduction fiscale.			
PE classe Exceptionnelle	<b>Montant</b> <i>Coût réel*</i>	<b>200 €</b> <i>68 €</i>	<b>212 €</b> <i>72,08 €</i>	<b>226 €</b> <i>76,84 €</i>	<b>242 €</b> <i>82,28 €</i>							

Situations particulières	PES	Contractuels	1ère adhésion	Couples : Seconde adhésion	AESH	Retraités	Disponibilité / Congé parental
<b>Montant annuel</b>	<b>60€</b>	<b>60€</b>	<b>100€</b>	<b>100€</b>	<b>30€</b>	<b>A partir de 50€</b>	<b>30€</b>
<i>Coût réel*</i>	20.40 €	20.40 €	34€	34€	10.20 €	17€	10.20 €

Ma cotisation s'élève à : (..... x quotité de service) :.....€

- L'adhésion au Snudi FO47 comprend **une assistance juridique professionnelle**.
- Le montant de la cotisation comprend **l'adhésion à l'AFOC**, 2ème association de consommateur française

## MODE DE PAIEMENT

Je règle ma cotisation par virement bancaire. SNUDIFO47 (Crédit Mutuel)

**IBAN** : FR76 10278022550002067070190

**BIC** : CMCIFR2A

Echéancier :

Je règle ma cotisation avec ..... chèques à l'ordre du SnudiFo47

Je peux échelonner mes paiements.

Je note au dos la date d'encaissement.

Signature :



