

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



[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) : ■ 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
PE Classe normale	Montant <i>Coût réel*</i>	65 € <i>22.1 €</i>	130 € <i>44.2 €</i>	145 € <i>49.3 €</i>	149 € <i>50.66 €</i>	153 € <i>52.02 €</i>	156 € <i>53.04 €</i>	164 € <i>55.76 €</i>	174 € <i>59.16 €</i>	185 € <i>62.9 €</i>	198 € <i>67.32 €</i>	210 € <i>71.4 €</i>
Hors classe	Montant <i>Coût réel*</i>	179 € <i>60.86 €</i>	189 € <i>64.26 €</i>	202 € <i>68.68 €</i>	218 € <i>74.12 €</i>	231 € <i>78.54 €</i>	243 € <i>82.62 €</i>	251 € <i>85.34 €</i>	<i>* Le montant en italique est le coût annuel réel de l'adhésion après déduction fiscale.</i>			
PE classe Exceptio nnelle	Montant <i>Coût réel*</i>	210 € <i>71.4 €</i>	223 € <i>75.82 €</i>	238 € <i>80.92 €</i>	255 € <i>86.7 €</i>							

Situations particulières	PE : 1 ^{ère} adhésion entre le 1 ^{er} juillet et le 31 décembre	Contractuels	Couples : Seconde adhésion	AESH	Retraités	Disponibilité / Congé parental
Montant annuel Coût réel*	Moitié de la cotisation	65€ 22.1 €	100€ 34€	30€ 10.20 €	A partir de 50€ 17€	30€ 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.

Date et Signature :



Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SNUDIFO47. 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

