



SNUipp-FSU

SNUipp-FSU Corse du Sud

Bulletin d'adhésion **2018-2019**

À retourner au SNUipp 2A- Immeuble le Beaulieu-Avenue Kennedy-20090 Ajaccio

NOM : _____ Prénom : _____ Né.e le : _____

NOM de naissance : _____ Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postal : Ville : _____ e-mail : _____

Etablissement d'exercice : Maternelle Elémentaire RASED IME CMPP SEGPA Collège Inspection

NOM de l'Etablissement : _____ Ville : _____

Situation administrative

au 01/09/2018 :

Instituteur Professeur des Ecoles Stagiaire Etudiant/M1 EVS -AVS Retraité

Adjoint Directeur Remplaçant Coordonnateur PEMF CPC ASH ERSEH/CASEH Psychologue

Disponibilité Congé parental Détaché Congé Formation Demi traitement CLM - CLD

Temps partiel : 50 % 75 % 80 %

Echelon au 1/09/2018 Montant de la cotisation : _____ €

Je joins chèque(s) ou J'opte pour le prélèvement automatique à l'ordre du SNUipp 2A voir au verso

Pour tout changement, joindre un mandat SEPA et un RIB.

Date _____

Signature :

Paiement fractionné

Il s'effectue sans frais en 5 prélèvements étalés sur l'année scolaire à compter de la date d'adhésion. Il suffit de compléter l'autorisation de prélèvement ci-jointe et de joindre un RIB ou un RIP. Les collègues ayant opté pour le prélèvement automatique seront reconduits chaque année, sauf avis contraire de leur part.

MONTANT DES COTISATIONS (EN €) :

ECHELON	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
FONCTION											
Instituteur adjoint							115	120	130	140	150
Prof école adjoint			115	120	125	130	135	145	155	165	170
Prof école H.classe	150	160	170	175	180	185	190				
Prof école classe ex	175	180	185	190	200 (éch spécial)						
Direction	2 à 4 Classes : +5€	5 à 9 Classes : +15€	+10 Classes : + 25€	SEGPA : +30€							
Retraité	100€										
Temps partiel	Proportionnel au temps partiel (avec minimum de 85 €)										
AVS M1,M2	35€	La cotisation ouvre droit à un crédit d'impôt de 66% <i>Exemple : pour une cotisation de 150€, vous ne paierez au final que 50€</i>									
Dispo congé parental	80€										
Contractuel	50€										
PES	100€										

PAIEMENT FRACTIONNÉ DE LA COTISATION PAR PRÉLÈVEMENT SEPA
ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

- ① **Remplir soigneusement le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous.**
- ② **Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.).**
- ③ **Choisir le nombre de prélèvements de 2 à 5**
- ④ **Envoyer les documents à SNUipp 2A**
IMM LE BEAULIEU, AV KENNEDY 20090 AJACCIO

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SNUIPP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUIPP.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Mandat de prélèvement SEPA 	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SNUIPP-2A à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SNUIPP-2A .	
	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 : FR50ZZZ615060	
Débiteur :	Créancier :	
Votre Nom	Nom SNUIPP-2A	
Votre Adresse	Adresse IMMEUBLE BEAULIEU AV KENNEDY	
Code postal	Code postal 20090	
Ville	Ville AJACCIO	
Pays	Pays FRANCE	
IBAN	<input type="text"/>	
BIC	<input type="text"/>	
A :	Le : <input type="text"/>	
Signature :	Paielement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif	
	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	
	Veuillez compléter tous les champs du mandat.	

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.