Je me syndique au SNU*ipp-* FSU71 2022/2023



Nom:	(Nom	jf :) Pre	énom	:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	••••	
Adresse perso :				•••••				•••••			•••••	
Tel fixe: Portab	le:		Adı	resse	mail :.	•••••					•	
Nom / type d'Établissement								Éche	elon:			
· ·	TARIFS A											nents)
Infos vous concernant PE PEGC Instituteur/trice M2 stagiaire Retraité-e Adjoint ASH Brigade Directeur EMF AESH Chargé d'école Autre (préciser)		PE Sta- giaire			4ème				-		10ème	
	Instit							130 €	132 €	134€	139€	152 €
	PE et PEGC	88€	127 €	133 €	137 €	142 €	147€	155 €	167 €	180 €	193 €	207 €
	Hors cl.		206€	222 €	237 €	250€	255€	264€				
□ Nouvel-le adhérent-e □ Changement d'adresse □ Changement de nom □	PE-PEGC Classe Exc.	1 223 €	2 236 €	3	4		Chev2			a Cor	is de le	
□ Temps partiel Quotité : %	*Pour l'ar									duits	Sation	
REGLEMENT PAR	impôts su l'objet d'u							n feront		pôts	e vos	1
> CHEQUE - Direct en 1 fois (chèque) ou - 2 à 6 chèques (au dos desquels vous pourrez indiquer les dates souhaitées de prélèvement. Ordre « snuipp71 », à envoyer à : Dominique Gonnot, 20B, rue de Dracy 71640 GIVRY > PRELEVEMENT AUTOMATIQUE Vous serez prélevé-e en 6 fois de janvier à juin (le 5 de chaque mois) Vous avez déjà choisi l'adhésion par prélèvement ? - Ne nous envoyez rien, sauf si vous avez changé de banque (RIB). - Votre adhésion sera renouvelée par tacite reconduction sauf avis contraire de votre part (courrier)	Direction of Cas particul Mi– temps: à 75%: 75% Congé de for cotisation Dispo/ Cong AVS (EVS/A) Retraité Pension <1 1400 € <pen pension=""> 1 TOTAL A</pen>	Je me s - à la c retraité - au dé d'Educc - au ren syndica Je dem sionnel, des cor dans de et 27 d dans le SNUipp	DECLARATION D'ADHESION The me syndique au SNUipp 71 -FSU-, afin de contribuer: à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et etraités. au développement du Service Public l'Education. au renforcement de l'unité de la profession dans un ayndicat unitaire, pluraliste et démocratique affilié à la F.S.U te demande au SNUipp 71 de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion les commissions paritaires . Je l'autorise à faire figurer ces informations lans des fichiers informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6-01-78. Cette autorisation est révocable par moi-même lans les conditions du droit d'accès fixé par la loi en m'adressant au NUipp71. Date:/ Signature: (obligatoire)									
Veuillez compléter tous les champs (*) Les informations contenues dans le présent sa relation avec son client. Elles pourront de prévus aux articles 38 et suivants de la loi n nant le présent mandat sont expliqués dans Débiteur Nom Prénom(*): Adresse (*): Code postal (*):) du mandat, joii mandat, qui doi mner lieu à l'exe ° 78-17 du 6 jant un document q	it être co ercice, pa vier 1978 ue vous _l	RIB ou Ri emplété, ar ce der 3 relative pouvez c	Sont de sont de nier, de à l'infor obtenir a	s adresse stinées à ses droi matique auprès d	n'être u ts d'opp , aux fici e votre l	utilisées _l ositions, hiers et a panque.	par le cr d'accès aux liber Id FF . No Ac	réancier : s et de re rtés. ».N	que pou ectification ote : Vos nt Créar Z 4076 Uipp71 rue du pa I : 71100	r la gestic on tels qu s droits co ncier SEF 38	ne encer-
IBAN (*):		$\perp \! \! \perp \! \! \perp$										
à (*):	Signature (*):											