

Nom: _____ (Nom de jeune fille: _____)		Prénom: _____	
		Date de naissance: __/__/____	
Adresse personnelle (pour recevoir les publications et courriers du syndicat): -----			
Tél. fixe: _____		Portable: _____	Mail: _____
Etablissement et ville (éventuellement de rattachement et d'exercice): ----- -----			
<p>L'adhésion syndicale donne droit à un crédit d'impôts égal à 66% du montant total de votre versement. Un reçu à joindre à votre déclaration d'impôt sur le revenu vous sera envoyé par notre trésorier. Le montant se calcule à l'aide du tableau ci-dessous (entourer la case adéquate).</p>			
Chaque adhérent est membre de l'Association Force Ouvrière des Consommateurs (AFOC) et bénéficie d'une protection juridique.			

Discipline: _____

Date de passage à l'échelon: __/__/____

Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Chaire supérieure/ Agrégé hors classe	245	259	273	291	305	328					
Agrégé	141	162	182	196	209	221	236	254	273	291	305
Bi-admissible	136	149	162	170	180	186	196	211	228	245	256
Hors classe (PLP, certifié, CPE) et directeur CIO	184	208	224	239	259	276	291				
Certifié, PLP, CPE et COP	130	140	153	160	169	174	184	198	211	228	245
AE, PEGC, CE-EPS	119	126	134	140	147	154	161	170	179	190	201
PEGC classe exceptionnelle	228	247	259	276	291						
Hors classe PEGC et CE-EPS	170	179	190	201	228	256					
MAGE 1	130	140	147	155	163	171	180	189			
MAGE 2	119	125	131	137	143	147	155	166			
MAGE 3	104	109	114	119	125	132	139	145			
catégories	1	2	3	RETRAITES			40% de la cotisation des actifs				
Contractuel enseignant	140	134	119	TEMPS PARTIEL			Au prorata du temps travaillé: entourer la quotité.				
AVS, EVS, CAE, AED	85						50% 75% 80% autre: ___%				

Montant de la cotisation: € _____

Paiement par chèque (possibilité d'en faire plusieurs) à l'ordre de SNFOLC 09.

J'adhère au SNFOLC 09 le __/__/20__

Fait à _____

Signature: