

BULLETIN D'ADHESION 2019 SNFOLC GERS

A renvoyer à SNFOLC32, 4 Passage Tourterelle, 32000 AUCH

Tél : 05 62 05 57 04 Port : 06 13 61 94 93 Fax : 05 62 05 76 11 Mel : snfolc32@gmail.com

Nom :		Prénom :	
Nom de jeune fille :		Date de naissance :	
Adresse personnelle :			
Code postal :		Ville :	
Tél :	Mobile :	Mail :	
Établissement / Ville (établissement de Rad pour les TZR, les MAGE, les contractuels + établissement(s) d'exercice. Mettre les différents établissements avec quotité d'heure)			
Adhère au SNFOLC le :		Signature :	

L'adhésion syndicale donne droit à un crédit d'impôts égal à 66% du montant total de votre versement.
Chaque adhérent est membre de l'Association Force Ouvrière des Consommateurs (AFOC) et bénéficie d'une protection juridique.
 Le montant de l'adhésion comprend l'assurance professionnelle à la MACIF.

Corps : ECHELON : Date : MONTANT de la COTISATION :
 Grade : Discipline.....

Échelons ►	1	2	3	4	5	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
Classe exceptionnelle Agrégé	290					311	323	340	340	354	373
Classe exceptionnelle (Certifié, P.EPS, CPE, PsyEN)	243	257	271	290		311	323	340			
PEGC classe exceptionnelle	216	235	248	264	279						
Professeur de chaires supérieures	233	246	263	277	290	311	323	340	340	354	373
Hors classe Agrégé	262	278	290			311	323	340			
Hors classe (Certifié, P.EPS, CPE, PsyEN)	243	257	271	290		311	323	340			
Hors classe PEGC et CE-EPS	162	170	181	191	216	233					
Classe Normale Échelons ►	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Agrégés	135	173	175	188	200	212	227	244	262	278	290
Certifié, P.EPS, CPE, PsyEN	120	153	155	159	164	168	178	190	203	218	233
PEGC et CE-EPS	114	121	128	134	140	147	154	162	171	181	191
MAGE	120	126	132	138	144	148	156	167			
AVS EVS CAE AED :	86										
Catégories indice 367 : I / 321 : II	II	I	Si indice >367								
Contractuel enseignant :	119	134	140								

RETRAITES 40 % de la cotisation selon grade

Temps partiel La cotisation se calcule au prorata du temps travaillé, entourez la quotité : 50 % 75 % 80 % ou autre pourcentage

Paiement par chèque(s) ou en 10 prélèvements ORDRE chèque : SNFOLC 32

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA * *le prélèvement automatique est géré par la trésorerie académique

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier.
 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.

Identifiant créancier SEPA FR39ZZZ647171

Référence unique du mandat	CREANCIER SNFOLC 31 93 bd de Suisse, 31200 Toulouse	Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être compété, 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'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
----------------------------	--	---

Débiteur : Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

IBAN																						
BIC																						

Paiement : Récurrent x Ponctuel

A :

Le :

Signature :

