BULLETIN D'ADHESION 2021 (12 - 31 - 82)

A renvoyer à SNFOLC 31, 93 boulevard de Suisse, 31200 TOULOUSE ou par mail (avec RIB)

Tél : 05 61 47 91 91 snfolc.toulouse@gmail.com

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Date de naissance :
Adresse personnelle : Code postal : Ville :	
Tél :	Mail :
Établissement / Ville (*établissement de Rad pour les TZR, + établissement(s) d'exercice avec quotité d'heure par établissement)* : …… ……	
Adhère au SNFOLC le :	**Département d'affectation (entourez) : 12 31 82** 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.

Corps : …… ECHELON : ……. Date :…… MONTANT de la COTISATION : ……

Grade : …… Discipline……

Échelons ►	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**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 sup.	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	200	214	230	248	264	280						
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 CUI CAE AESH AED :	86 (pour un temps complet, sinon voir ligne temps partiel)		
Contractuel enseignant : Catégories **indice 367 : I / 321 : II**	II : 119	I : 134	Si indice supérieur à 367 : 140

RETRAITES	**40 % de la cotisation selon le corps et le grade.**
Temps partiel	**La cotisation se calcule au prorata du temps travaillé, indiquez votre quotité en % : ……**

Paiement par chèque(s) ou en 10 prélèvements ORDRE chèque : SNFOLC 31

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SN FO LC. 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 votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant à snfolc.toulouse@gmail.com.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA : En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et 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 :

IBAN

BIC

Paiement : Récurrent x Ponctuel

A : Signature :

Le :