

# BULLETIN D'ADHÉSION



## JE SOUHAITE :

ADHÉRER

À COMPTER DU :

       

J J M M A A A A

RENOUVELER

MON ADHÉSION

## COORDONNÉES (où vous souhaitez être joint.e à titre syndical)

PRÉNOM :

NOM :

DISP :  SERVICE (RA) :

CORPS :  GRADE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :  VILLE :

MAIL :

TEL :



J'envisage de prendre part aux instances du Snepap FSU et souhaite être contacté.e pour en discuter

COORDONNÉES COMMUNICABLES AUX ADHÉRENT.ES ?

OUI

NON

JE SOUHAITE ÊTRE DESTINATAIRE D'UNE CARTE D'ADHÉSION ? *Je coche ici*

(AUTOMATIQUE POUR LES PAIEMENTS PAR HELLO ASSO)

L'ENVOI DU MAGAZINE "POUR" DE LA FSU SE FERA PAR VOIE NUMÉRIQUE

## COTISATION

INDICE MAJORÉ (IM)   
(au 1er janvier)

QUOTITÉ DE TRAVAIL  %

OU SALAIRE BRUT   
(pour les contractuel.le.s  
au 1er janvier)

MONTANT DE LA COTISATION   
(Voir grille jointe)

PAIEMENT DE LA COTISATION  
(Voir modalités au verso)

CHÈQUE

PRÉLÈVEMENT

CB EN LIGNE

### POUR TOUTE QUESTION :

Snepap FSU

12-14 rue Charles Fourier – 75013 PARIS Tél :

06.43.17.25.05 Mail : [snepap@fsu.fr](mailto:snepap@fsu.fr)

Site : <http://snepap-fsu.fr>

LE

À

*Signature*

**MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !**

Les données recueillies à l'occasion de votre adhésion font l'objet d'un traitement par le SNEPAP-FSU lui permettant de gérer votre demande d'adhésion. Chaque adhérent.e à le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le.la concernant.

Pour toute information sur le traitement de vos données, vous pouvez consulter la charte RGPD sur le site du Snepap-FSU :

<https://snepap-fsu.fr/>

# COMMENT RÉGLER MA COTISATION ?



## JE SOUHAITE RÉGLER :



EN 1 FOIS PAR CHÈQUE



EN 1 FOIS PAR CB EN LIGNE



EN 4 FOIS PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

ADRESSE D'ENVOI :

Snepap FSU  
12-14 rue Charles Fourier – 75013 PARIS

LIEN ET QR CODE :

Rendez-vous sur notre site internet :  
<https://snepap-fsu.fr/formulaire-adhesion-2024/>



Pour adhérer : scannez moi !

LES PRÉLÈVEMENTS AURONT LIEU EN  
MARS - JUIN - SEPTEMBRE - DECEMBRE

Remplir le formulaire de prélèvement ci-dessous et fournir un RIB

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA À RENSEIGNER CHAQUE ANNÉE !

VOS COORDONNÉES BANCAIRES ONT CHANGÉ DEPUIS L'ANNÉE PRÉCÉDENTE ? OUI  NON

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNEPAP-FSU à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEPAP-FSU. Vous bénéficiez du droit d'être remboursée par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, et sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat seront expliqués dans un document que vous pouvez obtenir de votre banque.

### NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR.TRICE

M.  MME  AUTRE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

IBAN

BIC (SWIFT)

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA

489641

### NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SNEPAP-FSU  
12-14 RUE CHARLES FOURIER  
75013 PARIS

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT RÉCURRENT  
PAIEMENT RÉCURRENT

Reconduction tacite chaque année sauf demande  
au trésorier avant le 15/12.



Joindre un RIB !

DATE DU MANDAT

FAIT À

Signature

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !

Snepap FSU

12-14 rue Charles Fourier – 75013 PARIS Tél : 06.43.17.25.05 Mail : snepap@fsu.fr

Site : <http://snepap-fsu.fr>

POUR TOUTE QUESTION :

- 66% crédit  
d'impôt

|   | COTISATION<br>À RÉGLER<br>EUROS | COÛT RÉEL<br>APRÈS DÉDUCTION<br>FISCALE |
|---|---------------------------------|---|
| ÉLÈVES ET STAGIAIRES<br>RETRAITÉ.ES, CONGÉ PARENTAL,<br>ANCIEN.NE AGENT.E AP OU JUD | 30                              | 10                                      |
| INDICE (IM) 313 À 338   | 75                              | 26                                      |
| INDICE (IM) 339 À 415   | 90                              | 31                                      |
| INDICE (IM) 416 À 448   | 120                             | 41                                      |
| INDICE (IM) 448 À 480   | 153                             | 52                                      |
| INDICE (IM) 481 À 533   | 175                             | 60                                      |
| INDICE (IM) 534 À 553   | 190                             | 65                                      |
| INDICE (IM) 554 À 604   | 212                             | 72                                      |
| INDICE (IM) 605 À 645   | 236                             | 80                                      |
| INDICE (IM) 646 À 685   | 250                             | 85                                      |
| INDICE (IM) 686 À 722   | 266                             | 90                                      |
| INDICE (IM) 723 À 760   | 281                             | 96                                      |
| INDICE (IM) 761 À 798   | 301                             | 102                                     |
| INDICE (IM) 799 À 830   | 321                             | 109                                     |
| INDICE (IM) 831 ET +  | 350                             | 119                                     |
| <b>CONTRACTUEL.LES</b>  |                                 |   |
| JUSQU'À 1800€   | 67                              | 23                                      |
| 1801 À 2250€  | 82                              | 28                                      |
| 2251 À 2650€  | 118                             | 40                                      |
| 2651 À 3000€  | 153                             | 52                                      |
| 3001€ ET +  | 192                             | 65                                      |



### Temps partiel ?

calculez votre cotisation au prorata de votre temps de travail  
au 1er janvier

### 1ère adhésion en cours d'année ?

calculez votre cotisation au prorata de l'année