

Je me
syndique au**SNUipp-FSU de la Mayenne**

pour : Tél : 02 43 53 54 82

Port : 06 77 14 40 39



- le développement du service public d'éducation,
- la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités,
- le maintien de l'unité de la profession dans un syndicat indépendant, unitaire, pluraliste et démocratique au sein de la FSU

Coût réel après

66% de Crédit
d'impôts

snu53@snuipp.fr

http://53.snuipp.fr


♦ NOM :		♦ PRÉNOM :		♦ Nom de jeune fille :		
♦ Date de naissance :		♦ Téléphone :		♦ Email :		
		♦ Port :				
♦ Adresse personnelle :			♦ Code postal :		♦ Ville :	
♦ École/Établissement :				♦ Ville :		
♦ Poste :	<input type="checkbox"/> directeur	<input type="checkbox"/> adjoint	<input type="checkbox"/> ULIS - IME	<input type="checkbox"/> ULIS - SEGPA	<input type="checkbox"/> Psychologue	♦ Échelon :
	<input type="checkbox"/> PEMF	<input type="checkbox"/> Cons Péda	<input type="checkbox"/> RASED	<input type="checkbox"/> Remplaçant	<input type="checkbox"/> Stagiaire	<input type="checkbox"/> AE/AVS/EVS

Le SNUipp a mis en place une « Caisse de Solidarité » dont les fonds servent à financer diverses actions : solidarité avec les travailleurs en lutte ; contribution au financement de déplacements : colloques, Université d'Automne du SNUipp... La participation est volontaire et laissée à l'appréciation de chacun.

♦ Corps	Échelons	1 ^{er}	2 ^e	3 ^e	4 ^e	5 ^e	6 ^e	7 ^e	8 ^e	9 ^e	10 ^e	11 ^e	Retraité	
P.E.		75 €	134 €	155 €	160 €	164 €	173 €	186 €	198 €	212 €	227 €		Pensions nettes	
		25 €	45 €	52 €	53 €	55 €	58 €	62 €	66 €	71 €	76 €		< 1 000€	104 €
P.E. hors-classe		177 €	195 €	209 €	223 €	241 €	257 €	272 €					1 001 €	113 €
		59 €	65 €	70 €	74 €	80 €	86 €	91 €					à 1 200 €	38 €
P.E. classe exceptionnelle		238 €	252 €	265 €	284 €	305 €	317 €	333 €					1 201 €	125 €
		79 €	84 €	88 €	95 €	102 €	106 €	111 €					à 1 400 €	42 €
Instituteur								139 €	147 €	154 €	164 €	179 €	1 401 €	125 €
								46 €	49 €	51 €	55 €	60 €	à 1 600 €	42 €
PE Stagiaire :	100 €	AE / AVS / EVS	40 €	Étudiant	40 €	PEGC Classe exceptionnelle	219 €						1 601 €	140 €
	33 €		13 €		13 €		73 €						à 1 800 €	47 €
supplément de cotisation pour :														
Enseignant spécialisé	ASH (NBI 27 pts) :	9 €	PEMF (NBI 27 pts) :	9 €	CPAIEN (NBI 41 pts) :	14 €							1 801 €	150 €
Directeur	2 à 4 cl :	5 €	5 à 9 cl :	10 €	10 cl et + :	14 €	SEGPA :	17 €					à 2 000 €	50 €
Mi-temps	110 €	congé parental	70 €	Autres temps partiels : mini -->	110 €	70 €							2 001 €	160 €
	37 €		23 €	cotisation TP x (75 % ou 80 %)	37 €	23 €							à 2 200 €	53 €
Cotisation :		Échelons		Caisse Solidarité :		Total :		Nb de prélèvements						
.....€ +	€	€				ou de chèques						
														2 201 €
														170 €
														et plus
														57 €

Conformément à la loi informatique et libertés, j'accepte de fournir au SNUipp section de la Mayenne les informations nécessaires à l'examen de ma carrière; je lui demande de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires, et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNUipp section de la Mayenne. Le SNUipp pourra utiliser les renseignements ci-dessus pour m'adresser l'ensemble de ses publications.

Date et signature

Mandat de prélèvement SEPA		En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez		SNUipp53	
		à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de		SNUipp53	
		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.			
Référence unique du mandat :		Identifiant créancier SEPA : FR68ZZZ472728			
Débitéur :		Créancier :			
Votre Nom _____		Nom SNUipp 53			
Votre Adresse _____		Adresse 15 rue St Mathurin			
Code postal _____ Ville _____		CP 53000 Ville LAVAL			
Pays _____		Pays France			
IBAN <input type="text"/>					
BIC <input type="text"/>		Paiement : <input type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel			
A : _____ Le _____		Veillez compléter tous les champs du mandat.			
Signature : <input type="text"/>					
Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.					

Joindre
obligatoirement
un RIB