

# Bulletin de syndicalisation 2017-2018

à retourner à la section:

**SNUipp Prad-ar-Rouz, 71 av. J. Le Viol 29000 QUIMPER**

Voici la grille des cotisations pour l'année 2017-2018. Entourez la situation qui vous correspond.

Eche- lon	instituteur adjoint		P.E. adjoint		P.E. hors classe		PEGC HC		PEGC Cl. Etc.	
1					156	31,2	144	28,8	193	38,6
2			119	23,8	176	35,2	151	30,2	209	41,8
3			126	25,2	189	37,8	161	32,2	219	43,8
4			133	26,6	202	40,4	170	34	233	46,6
5			140	28	219	43,8	193	38,6	246	49,2
6			147	29,4	233	46,6	207	41,4		
7	126	25,2	156	31,2	246	49,2				
8	132	26,4	167	33,4						
9	139	27,8	179	35,4						
10	147	29,4	193	38,6						
11	162	32,4	207	41,4						
	Majoration de cotisation - personnels de direction et/ou spécialisés									
	ASH	PEMF IEN	PEMF ESPE	Dir. 2-4 cl	Dir 5-9 cl	Dir +10cl	Dir sepga	Dir erca		
<b>Euros</b>	8	13	8	7	12	15	16	38		
	1,6	2,6	1,6	1,4	2,4	3	3,2	7,6		

**Retraités:**

PES: 50 €

Pension < 1300€ : 80 €

Non titulaires (M1, M2 et AVS): 16 €

entre 1300 et 1900€: 100€

Temps partiels: au prorata du temps travaillé

>1900€: 120€

Disponibilité: 77 €

**Se syndiquer en ligne, simple et rapide: <https://adherer.snuipp.fr>**

La section départementale pourra utiliser les renseignements ci-dessous pour m'adresser les publications éditées par le syndicat national et la section départementale, format papier ou courriel. Le SNUjpp me communiquera les informations professionnelles et de déroulement de carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires. J'autorise le SNUjpp à faire figurer dans des fichiers et des traitements automatisés dans les conditions prévues par les articles 26-27 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 à la section départementale.

Nom usuel: ..... Prénom: .....

Nom de naissance: ..... date de naissance: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Tel: ..... Mail: .....

Je souhaite être abonné à la liste de diffusion mail:      oui      non

Lieu d'exercice: .....

Commune: ..... Circonscription: .....

Catégorie professionnelle:

Instt.     Prof Ec     PE Hors Cl     PEGC HC

PEGC CE     Retraité    échelon: .....

Fonction:

Adj. mat     Adj. élé     Dir ... cl.     TRS     ASH     Etudiant(e)     PES

Remplaçant(e)     Itinérant LVE     Dispo     à titre provisoire     à titre définitif

Si vous travailler à temps partiel, quelle est votre quotité: .....

**Montant de la cotisation: ..... en un versement ou 5 x .....**€

**PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

**DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT** (à remplir pour un 1er prélèvement ou une modification)  
La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

Pas de modifications (banque, agence, compte, état civil)

**Mandat de Prélèvement SEPA CORE**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SNU IPP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNU IPP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,  
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

**Veillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier.**

**Référence Unique Mandat**  
(réservé au créancier) :

**Identifiant Créancier SEPA :**  
FR88ZZ4001946  
Nom : SNUjpp 29  
Adresse : 71, avenue J. Le Viol, 29000 Quimper  
Pays : FRANCE

**Paiement : Récurrent**

**Débiteur**

Nom Prénom(\*) : .....

Votre Adresse (\*) : .....

Code postal (\*) : ..... Ville (\*) : .....

Pays (\*) : FRANCE

IBAN(\*) : .....

BIC (\*) : .....

(\*) À le

(\*) Signature

(\*) Champs obligatoires

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. » Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

