



Syndicat des Lycées et Collèges
Cgt – **FORCE OUVRIERE**
de Loire-Atlantique

SNFOLC 44 – 2, Place de la Gare de l'Etat – 44200 Nantes

fo@snfolc44.fr www.snfolc44.fr



Bulletin d'adhésion **ou de reprise de carte** **Année :**

NOM et Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Adresse personnelle : _____
 Code Postal : _____ Commune : _____
 Téléphone portable de préférence : ____ / ____ / ____ / ____
 Email privé : _____ @ _____
 Au 1er janvier vous êtes (corps, grade) : _____ Echelon : _____ Depuis le : ____ / ____ / ____
 Discipline : _____ Indice (INM) : _____
 Affectation actuelle : _____ Quotité si temps partiel : _____
 Complément de service (+nombre d'heures) : _____
 Pour les TZR et contractuels, résidence administrative : _____

L'adhésion correspond à une carte (12€) + 12 timbres syndicaux (sauf contractuels, ATRF, stagiaires, sans solde)
Calcul à temps partiel: 12 € + timbre mensuel x quotité en % x 12 mois

Échelon	Timbre mensuel	cotisation annuelle*	Échelon	Timbre mensuel	cotisation annuelle*	Échelon	Timbre mensuel	cotisation annuelle*
Cert., PEPS, CPE, Psy EN cl. normale			Agrégés classe normale			Professeurs de chaire supérieure		
1	12,20	158,40	1	14,08	180,96	1	21,06	264,72
2	13,80	177,60	2	15,58	198,96	2	22,22	278,64
3	14,02	180,24	3	16,05	204,60	3	23,69	296,28
4	14,42	185,04	4	16,96	215,52	4	25,04	312,48
5	14,89	190,68	5	18,12	229,44	5	25,97	323,64
6	15,39	196,68	6	19,34	244,08	HEA1	27,85	346,20
7	16,24	206,88	7	20,62	259,44	HEA2	28,95	359,40
8	17,43	221,16	8	22,22	278,64	HEA3	30,42	377,04
9	18,46	233,52	9	23,69	296,28	HEB1	30,42	377,04
10	19,68	248,16	10	25,04	312,48	HEB2	31,70	392,40
11	21,06	264,72	11	25,97	323,64	HEB3	33,39	412,68
Cert., PEPS, CPE, Psy EN hors classe			Agrégés hors classe			Contractuels enseignants - ATRF		
2	19,53	246,36	1	23,69	296,28	343 < Indice < 363		95
3	20,90	262,80	2	25,04	312,48	364 < Indice < 380		120
4	22,37	280,44	3	25,97	323,64	381 < Indice < 410		145
5	23,88	298,56	HEA1	27,85	346,20	AED AESH Tps complet		50
6	25,22	314,64	HEA2	28,95	359,40	AED AESH Tps partiel		35
7	25,69	320,28	HEA3	30,42	377,04	RETRAITÉS		125
Cert., PEPS, CPE, Psy EN classe exc.			Agrégés classe exceptionnelle			STAGIAIRES		
1	21,75	273,00	1	25,97	323,64	Temps partiel ou autres situations : nous contacter		
2	23,00	288,00	HEA1	27,85	346,20			
3	24,25	303,00	HEA2	28,95	359,40			
4	25,97	323,64	HEA3	30,42	377,04			
HEA1	27,85	346,20	HEB1	30,42	377,04			
HEA2	28,95	359,40	HEB2	31,70	392,40			
HEA3	30,42	377,04	HEB3	33,39	412,68			
						Sans solde (ex: dispo)		29

*La carte annuelle de 12€ est incluse dans le calcul de la cotisation annuelle.

Modalités de paiement

* **Prélèvement automatique SEPA**
 → autorisation à remplir
 → **SEPA** sur snfolc44.fr, dans « adhérer »
 1 fois 4 fois 10 fois
 (+2€ de participation aux frais bancaires/10 fois)

* **Chèque** (un ou plusieurs avec date de dépôt au verso)
 → **Ordre: SNFOLC 44**

* **Virement** (à mettre en place soi-même)
 → IBAN sur snfolc44.fr, dans « adhérer »

Pour 100€ de cotisation vous ne payez réellement que 33€.

Si vous n'êtes pas imposable, le fisc vous renvoie un chèque de 66€ (Crédit d'impôt).

Frais réels : cotisation à inclure.

RGPD - loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le SNFOLC 44 et le SNFOLC. 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 : fo@snfolc44.fr.

Vu et pris connaissance le _____
Signature : _____

La cotisation vous donne accès automatiquement aux journaux du syndicat et de notre fédération la FNEC-FP FO, au journal de l'UD Cgt-FO 44 « Ouest Syndicaliste », à la carte « AUDACE » (www.audace44.fr) et à l'ensemble de ses services, à la protection juridique MACIF dans certaines situations.



Par prélèvement automatique SEPA

Ce système est reconductible d'une année sur l'autre. Pour l'interrompre, il suffit de nous contacter jusqu'au mois de novembre de l'année civile en cours. Tu seras recontacté(e) tous les ans afin de vérifier que tous les renseignements te concernant sont exacts. Le syndicat se charge des démarches auprès de ta banque et prend à sa charge les frais de prélèvement en partie.

- ⇒ Choisir le nombre de prélèvements (1, 4 ou 10).
- ⇒ **REmplir et SIGNER** l'autorisation de prélèvement. Ne pas oublier de **joindre un RIB** ou un RIP en plus.

J'adhère au SNFOLC 44 et je règle ma cotisation de _____ € en (cocher ci-dessous)

- 1 prélèvement** (préciser le mois) : _____
- 4 prélèvements** : 5 mars, 5 juin, 5 septembre, 5 décembre
- 10 prélèvements** : le 5 de chaque mois, de février à novembre (+ 2€)

Remarque : selon la date à laquelle l'adhérent prend sa cotisation, ces dates peuvent être légèrement décalées.

MANDAT de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat FO des Lycées et Collèges de Loire-Atlantique à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat FO des Lycées et Collèges de Loire-Atlantique. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

<p>DEBITEUR (nom, prénom, adresse et informations bancaires (IBAN / BIC))</p> <p>Nom <input type="text"/></p> <p>Prénom <input type="text"/></p> <p>Adresse complète <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>Code Postal <input type="text"/></p> <p>Ville <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> Pays : France</p> <p>IBAN : FR <input type="text"/></p> <p>BIC : <input type="text"/></p> <p>Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> récurrent <input type="checkbox"/> unique</p>	<p>NOM ET ADRESSE POSTALE DE VOTRE BANQUE</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>CREANCIER :</p> <p>SYND SNLC FO SECTION L A Syndicat FO des Lycées et Collèges de Loire-Atlantique 2, place de la Gare de l'Etat 44 200 NANTES</p> <p>ICS : FR76ZZZ8505F4</p>
--	--

Commune :

Signature :

Le :

Ne rien inscrire sous ce trait, merci.

Référence Unique de Mandat :