

Bulletin d'adhésion 2026 ☐ ou de reprise de carte 2026 ☐

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 (+nbre 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

Cotisation annuelle = carte annuelle de 12€ comprise dans le calcul avec l'ensemble des timbres									
Ex: corps certifié, grade classe normale, échelon 3: cotisation annuelle = 12 + 12 timbres à 14,50 = 186 €									
Échelon	Indice	Timbre mensuel	cotisation annuelle	Échelon	Indice	Timbre mensuel	cotisation annuelle	Échelon	Indice
Cert., PEPS, CPE, Psy EN cl. normale				Agrévés classe normale				Professeurs de chaire supérieure	
1	395	12,65	163,80	1	455	14,56	186,72	1	678
2	446	14,27	183,24	2	503	16,29	207,48	2	715
3	453	14,50	186,00	3	518	16,77	213,24	3	762
4	466	14,91	190,92	4	547	17,70	224,40	4	805
5	481	15,59	199,08	5	584	18,88	238,56	5	835
6	497	16,10	205,20	6	623	20,32	255,84	HEA1	895
7	524	16,97	215,64	7	664	21,63	271,56	HEA2	930
8	562	18,18	230,16	8	715	23,26	291,12	HEA3	977
9	595	19,43	245,16	9	762	24,76	309,12	HEB1	979
10	634	20,68	260,16	10	805	26,13	325,56	HEB2	1018
11	678	22,08	276,96	11	835	27,09	337,08	HEB3	1072
Cert., PEPS, CPE, Psy EN hors classe				Agrévés hors classe				Contractuels enseignants - ATRF	
2	629	20,32	255,84	1	762	24,76	309,12	366 < Indice < 380	95
3	673	21,72	272,64	2	805	26,14	325,68	381 < Indice < 417	120
4	720	23,22	290,64	3	835	27,09	337,08	418 < Indice < 478+	145
5	768	24,76	309,12	HEA1	895	29,01	360,12	AED AESH AVS	35
6	811	26,13	325,56	HEA2	930	30,13	373,56	RETRAITÉS	130
7	826	26,61	331,32	HEA3	977	31,63	391,56	STAGIAIRES	120
Cert., PEPS, CPE, Psy EN classe exc.				Agrévés classe exceptionnelle				Sans solde (ex: dispo)	
1	700	22,58	282,96	1	835	27,09	337,08	Temps partiel ou autres situations : nous contacter	
2	740	23,86	298,32	HEA1	895	29,01	337,08		
3	780	25,14	313,68	HEA2	930	30,13	373,56		
4	835	26,89	334,68	HEA3	977	31,63	391,56		
HEA1	895	28,81	357,72	HEB1	977	31,63	391,56		
HEA2	930	29,93	371,16	HEB2	1018	32,94	407,28		
HEA3	977	31,43	389,16	HEB3	1072	34,66	427,92		

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

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

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.

DEBITEUR (nom, prénom, adresse et informations bancaires (IBAN / BIC))

NOM ET ADRESSE POSTALE DE VOTRE BANQUE

Nom

Prénom

Adresse complète

Code Postal

Ville

Pays : France

IBAN : FR

BIC :

Paiement : ☒ récurrent ☐ unique

CREANCIER :

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

ICS : FR76ZZZ8505F4

Commune :

Signature :

Le :

Ne rien inscrire sous ce trait, merci.

Référence Unique de Mandat :