



Bulletin d'adhésion 2017-2018

COORDONNEES PERSONNELLES

Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____
 Ville _____ Code postal _____
 Date de naissance _____ Tél _____ Portable _____
 Grade _____ Echel. _____ Indice _____ **MAIL:** _____
 Situation administrative :
 Titulaire Disponibilité Détaché(e) Temps partiel _____ %
 Stagiaire Contractuel(le) Retraité(e)

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Fonction Publique Etat Ministère :
 Fonction Publique Territoriale : Collectivité :
 Fonction Publique Hospitalière :
 Etablissement _____
 Adresse _____
 Ville _____ Code postal _____
 Académie _____ Service _____
 Tél 1 Pro _____ Tél 2 Pro _____ Fax _____

Merci d'être le plus précis possible

J'accepte de fournir au SNUASFP-FSU 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 dans ces fichiers et traitement automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978. Cette autorisation est révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant directement au SNUASFP FSU.

Vous souhaitez recevoir la revue **POUR FSU** par : MAIL VOIE POSTALE

Tableau des cotisations 2017/2018

Indice	Cotisation	Coût réel	Indice	Cotisation	Coût réel	Indice	Cotisation	Coût réel	Indice	Cotisation	Coût réel
			420	125 €	42.5	484	150 €	51	549	170 €	57.8
347	105 €	35.7	430	130 €	44.2	493	150 €	51	566	175 €	59.5
356	110 €	37.4	439	135 €	45.9	501	155 €	52.7	569	175 €	59.5
365	115 €	39.1	442	135 €	45.9	506	155 €	52.7	582	180 €	61.2
377	115 €	39.1	451	140 €	47.6	513	155 €	52.7	585	185 €	62.9
391	120 €	40.8	461	140 €	47.6	525	160 €	54.4	614	195 €	66.3
396	120 €	40.8	463	145 €	49.3	529	165 €	56.1			
403	125 €	42.5	473	145 €	49.3	533	165 €	56.1	Etudiant-Contractuel		25 €
413	125 €	42.5	482	150 €	51	545	170 €	57.8	Retraités		110 €

Temps partiel : cotisation x temps partiel (%)

REGLEMENT PAR CHEQUE Nombres de chèques 1 2 3 Montant réglé :
 PRELEVEMENT AUTOMATIQUE > MONTANT DE LA MENSUALITE (cotisation/5) :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE à compléter

Vos nom et prénom

Votre adresse

Les cotisations syndicales ouvrent droit à une réduction d'impôt de 66% de leur montant.

LES COORDONNEES DE VOTRE COMPTE

Numéro d'identification international de votre compte bancaire - IBAN

Code international identification de votre banque - BIC _____

_____ signature_____

Les cotisations syndicales des salariés non imposables, ouvrent droit à un crédit d'impôt de 66 % du montant de la cotisation versée.

A envoyer accompagné d'un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE avec votre bulletin d'adhésion ou de réadhésion

à : SNUASFP FSU – 104 rue Romain Rolland – 93260 LES LILAS

