

Carte 2024 / Montants des cotisations

*Fiche à renseigner
en page suivante*

1 ► **Cotisation de base** : son montant total est en gras
dans la case correspondant à votre situation.

Pour info : elle comprend la carte annuelle (22 €) + 12 timbres mensuels (montant indiqué sous le total).

Echelons	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Prof. Ecoles	77 € (4,60)	127 € (8,75)	136 € (9,50)	142 € (10,00)	154 € (11)	157 € (11,25)	166 € (12)	178 € (13)	190 € (14)	202 € (15)	214 € (16)
Hors Classe	190 € (14)	199 € (14,75)	214 € (16)	229 € (17,25)	238 € (18)	250 € (19)	253 € (19,25)				
Classe Except.	214 € (16)	229 € (17,25)	241 € (18,25)	256 € (19,5)	265 € (20,25)	271 € (20,75)	277 € (21,25)				
Instituteurs									145 € (10,25)	160 € (11,5)	172 € (12,5)

Retraités	moins de 1500 €	1500 à 2000 €	plus de 2000 €
	90 €	111 €	133 €

	Tarif unique
AESH	48 € (2,17)
Dispo, congé parental	50 €
Contractuel	91 € (5,75)

2 ► **Majoration éventuelle** :

ASH, PEMF : 4 € CPC : 10 € Dir 2-4 cl : 6 € Dir 5-9 cl : 10 € Dir 10 cl et + : 13 €

3 ► **Si temps partiel** : Cotisation au prorata de la quotité travaillée

Quel coût après crédit/réduction d'impôt ?...3 exemples ...

66% de crédit / réduction d'impôts
Reçu fiscal début 2025

sous réserve de maintien des dispositions fiscales

*Pour un PE au 6^{ème} échelon, le coût après crédit d'impôt revient à ...
4,45 € par mois*

... pour un AESH ... à 1,36 € par mois

... pour un PE au 5^{ème} Hors Classe ... à 6,74 € par mois

Des questions ?

Un souci financier particulier ?

N'hésitez pas à contacter notre trésorier pour une solution adaptée !

Réservé Syndicat	n°	A	N	Rec :	OG :	C :	T :	Tot :
------------------	----	---	---	-------	------	-----	-----	-------

J'adhère !

SNUDI FO 13 - Carte 2024

⇒ Je renvoie ce bulletin rempli

⇒ SNUDI-FO / Vieille Bourse du Travail, 1 place Léon
Jouhaux CS 20540 13232 Marseille cedex 01
⇒ contact@snudifo13.org

Nom et Prénom : Date naissance :/...../.....

Adresse complète :

Tel. personnel, portable :

e - mail :

Fonction, Ecole, Commune :

..... à T.Déf ___ / T.Pro ___ /

Echelon : ___ Je suis : Instit ___ / PE ___ / PE H-CI ___ / PE CI-Ex ___ / Contractuel ___ / AESH ___ /

Déjà adhérent l'année précédente : oui / non

Je déclare adhérer au SNUDI FO : Date

Signature

⇒ Je calcule le montant de ma cotisation

Cotisation de base + Majoration = €

Si temps partiel à % => Cotisation au prorata de la quotité = €

Si je choisis d'ajouter € pour la Caisse de Solidarité, mon nouveau total : €

⇒ Je règle ma cotisation

Par chèque(s) Ordre "SNUDI FO" / Joindre chèque(s) au bulletin / Encaissé(s) en 2024, vers fin de mois

Mois souhaités	janv	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	nov	déc
Montant												

Par virement(s) Programmer le(s) virement(s) en 2024, possible jusqu'au mois d'octobre

[Compte : IBAN FR76 1027 8089 7100 0215 7620 121 [BIC CMCIFR2A]

Echéancier ordonné à votre banque :

Mois de 2024	janv	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct
Montant										

Par prélèvement(s) automatique(s) **Autorisation de prélèvement bancaire**

Je soussigné(e) autorise le SNUDI FO des BdRh à effectuer les prélèvements ci-dessous sur mon compte, à cet effet, je joins un RIB à cette fiche.

- Nombre de prélèvements mensuels souhaités : (maximum = nombre de mois 2024 non commencés)

- Mois choisi pour le premier prélèvement :

Date

Signature

Optionnel : renouvellement automatique des prélèvements par tacite reconduction à chaque nouvelle année civile : pour le demander, je coche cette case

- Je m'engage alors à informer le Snudi FO 13 de tout changement de situation (échelon, temps partiel, reprise temps plein...) et de coordonnées.

- Je note que je peux désactiver cette option de renouvellement automatique par mail ou courrier avant le 15 janvier de l'année concernée.

Signature