SNUDI FO 13 BOUCHES DU RHÔNE

Vieille Bourse du travail
Place Léon Jouhaux
CS 20540 13232 Marseille Cedex 01

mail : tresosnudifo13@gmail.com

Fiche à renseigner en page suivante

Carte 2027 / Montants des cotisations

Des questions ?
Un souci financier particulier ?
N'hésitez pas à contacter notre trésorier pour une solution adaptée ! tresosnudifo13@gmail.com

1 ▷ Cotisation à payer : le **montant total** est **en gras** dans la case correspondant à votre situation.

***Elle comprend la carte annuelle (22 €) + la cotisation de base (12 timbres mensuels**/montant indiqué dans le tableau) :*

Echelons Prof. Ecoles		*1*	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*
Classe normale Temps plein	Montant du timbre mensuel	5,75€	8,75€	9,50€	10€	11€	11,25€	12€	13€	14€	15€	16€
	Cotisation annuelle	69€	105€	114€	120€	132€	135€	144€	156€	168€	180€	192€
	Montant total à payer carte+*cotisation*	**91€** 22€ +69€	**127 €** 22€+105€	**136 €** 22€+114€	**142 €** 22€+120€	**154 €** 22€+132€	**157 €** 22€+135€	**166 €** 22€+144€	**178 €** 22€+156€	**190 €** 22€+168€	**202 €** 22€+180€	**214 €** 22€+192€
Hors Classe Temps plein	Montant du timbre mensuel	14€	14,75€	16€	17,25€	18€	19€	19,25€				
	Cotisation annuelle	**168€**	**177€**	**192€**	**207€**	**216€**	**228€**	**231€**				
	Montant total à payer carte+*cotisation*	**190 €** 22€+168€	**199 €** 22€+177€	**214 €** 22€+192€	**229 €** 22€+207€	**238 €** 22€+216€	**250 €** 22€+228€	**253 €** 22€+231€				
Classe except. Temps plein	Montant du timbre mensuel	16€	17,25€	18,25€	19,5€	20,25€	20,75€	21,25€				
	Cotisation annuelle	**192€**	**207€**	**219€**	**234€**	**243€**	**249€**	**255€**				
	Montant total à payer carte+*cotisation*	**214 €** 22€+192€	**229 €** 22€+207€	**241 €** 22€+219€	**256 €** 22€+234€	**265 €** 22€+243€	**271 €** 22€+249€	**277 €** 22€+255€				
Institu-teur/trice Temps plein	Montant du timbre mensuel									10,25€	11,5€	12,5€
	Cotisation annuelle									**123€**	**138€**	**150€**
	Montant total à payer carte+*cotisation*									**145 €** 22€+123€	**160 €** 22€+138€	**172 €** 22€+150€

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

	Tarif unique
AESH	**48 €**
Contractuel	**91 €**
Dispo, congé parental	**50 €**

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 :

22€ (carte adhésion, non proratisable) +(prix du timbre mensuel x12 au prorata de la quotité travaillée)

Quel coût après crédit/réduction d'impôt ? **66% de crédit / réduction d'impôts** sous réserve de maintien des dispositions fiscales. **Reçu fiscal** début 2028.

Pour un PE au 6ème échelon, le coût après crédit d'impôt revient à … 4,45 € / mois.

pour un PE au 5ème Hors Classe …à 6,74

pour un AESH … à 1,36 € par mois.

SNUDI FO 13 - Carte 2027

Réservé Syndicat	n°	A N

J'adhère !

⇨ En ligne par Helloasso à partir du 01/01/2027

https://www.helloasso.com/associations/snudi-fo-13/adhesions/adhesion-2027-1

Lien actif à partir du 01/01/27

⇨ Ou je renvoie ce bulletin rempli

⇨ SNUDI-FO / Vieille Bourse du Travail, 1 place Léon Jouhaux CS 20540 13232 Marseille cedex 01
⇨ tresosnudifo13@gmail.com

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

Adresse : .....

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

Tel. personnel, portable : .....**e-mail :** .....

Fonction, Ecole, Commune : .....

..... **à** T.Déf ☐ / T.Pro ☐ /

Je suis : Instit ☐ / PE Cl normale ☐ / PE H-Cl ☐ / PE Cl-Ex ☐ / Contractuel ☐ / AESH ☐

Echelon : _____
Déjà adhérent l'année précédente : oui / non

Je déclare adhérer au SNUDI FO : Date **Signature**

⇨ Je calcule le montant de ma cotisation

- **Montant total à payer (voir tableau)** .....**+ Majoration éventuelle**.....**=** .....**€**
- **Si temps partiel à** .....**% :**
  22€ (carte) + (.....**€ cotisation annuelle x quotité travaillée (0.50 / 0.75 ou 0.80)) + Majoration**.....**=**.....**€**
- **Pour les nouveaux adhérents en cours d'année : 22€(carte) +(Montant du timbre mensuel (voir tableau)** .....**€ x Nombre de mois restant** .....**) + Majoration**.....**=** .....**€**
- *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 2027, vers fin de mois

Mois de 2027	janv	fev	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	nov	déc
Montant												

☐ **Par virement(s)** Programmer le(s) virement(s) en 2027, **possible jusqu'au mois d'octobre.**
[Compte : SNUDI FORCE OUVRIERE 13] [IBAN : FR76 1027 8089 7100 0215 7620 121] [BIC : CMCIFR2A]
Echéancier ordonné à votre banque :

Mois de 2027	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 2027 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

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SnudiFO13. 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 : contact@snudifo13.org