

BULLETIN de PRÉ-SYNDICALISATION

Année Scolaire **2025-2026**

SUI Je de parita	r cou emande à aires et l'a	I IS». a la Section autorise à	Recevon Départe	oir les ementale irer ces ir	ilisera les s bulletins r de la FSU-SNUipp nformations dans o conditions que le	nationaux (o 93 de me com des fichiers et d	en versi muniquer les es traitemer	ion nur s information nts automa	nériqu ons profes tisés dans	e (Fer	nêtre s et de ditions	S SUI gestion fixées pa	COURS de ma ca ar les arti	et i	Poul auxqu	r): [elles il a] C	UI à l'occa	asion d	NO es com	N mission:
NOM : Prénom :									Né-e le :												
NOM de naissance :													Portable :								
Adr	esse p	ersoni	nelle :_																		
Cod	le Pos	tal :			V	ille :				e-	-mail	:									
Établissement d'exercice : Maternelle ☐ Elémentaire ☐ RASED ☐ ESMS ☐ CMPP ☐ SEGPA ☐ Collège ☐ Inspection ☐													n 🗆								
NOM de l'Établissement : Ville :																					
<u>adn</u>	Pour	MO	Adjo RAS Disp Tem NTA	int-e ED Conibilité ps part NT ues in	Directeur-tr ERSEH/CAS Congé p tiel: 50 % □ DES	ce Rem SEH Coo parental Too 75 % COTIS et institu	plaçant-e ordonnate Détacher 80 %□	e Coeur-trice	ULISE Conge	ateur-tr I Psy e Forma	rice FENC ation	REP 1 MP 1 D	PEM PV□ E emi trai	F□ RUNİ teme	CP Int C	c□ LM - (ût	cldE — réc ar		, - en s		
Tarif spécial première adhésion Titulaires : 95€ (32€)							Stagiaires : Contrac				ctu	ctuel-les : Etudiant-es / M1, AESH									
Titulaires : 95€ (32€) quelque soit votre échelon						7	'0 € (2	(4€)		95 €	€ (3	(32€) 25 € (8€)									
	Collègues percevant l'indemnité REP+, ajouter une majoration à votre cotisation : Groupe 1 et Groupe 2 : + 10€ / Groupe 3 : + 15€ / Groupe 4 : + 20€ / Groupe 5 : + 25€ P.E. Classe Normale GROUPE 1 GROUPE 2 GROUPE 3 GROUPE 4 GROUPE 5 GROUPE 4 GROUPE 5																				
Echelon	Adjo	ints	Direc	teurs	Coord. REP-	ULIS - CPC		CI. Relais			_		93€ 2								
Eche	RASED - PEMF PsyEN		2 à 4 classes		CPD - ERUN - CI. Relais UPE2A - ERSEH/CASEH		Directeurs 10 classes et +		spécialisés		I ⊢							275€			
					Directeurs 5			1			4	244€	83€ 2	51€	<i>85</i> €	255€	87€	259€	88€	262€	89€
11	231€ 215€	78€ 73€	236€ 220€	80€ 75€	241€ 226€	82€ 77€	244€	83€ 78€	248€ 233€	84€ 79€	3	227€	77€ 2	32€	79€	237€	81€	240€	82€	243€	83€
9	201€	68€	220€	7 <i>5</i> €	220€	77€	214€	73€	218€	7 <i>9</i> € 74€	┤┌			DE	Cla	F	v.o.o.p.	lionne	alla.		
8	188€	64€	193€	66€	199€	68€	202€	69€	206€	70€	Fchol	CROI	UPE 1	P.E.				GROU		CROI	JPE 5
7	176€	60€	181€	62€	186€	63€	189€	64€	193€	66€	4							300€			
6	166€	57€	172€	58€	177€	60€	180€	61€	183€	62€	3	+		\rightarrow		278€		281€	_	284€	_
5	162€	<i>55</i> €	167€	57€	173€	59€	176€	60€	179€	61€	I ⊢	254€		_	88€	263€	89€	267€	91€	270€	_
4	158€	54€	163€	56€	168€	57€	172€	58€	175€	59€	1	239€	81€ 2	45€	83€	250€	85€	254€	86€	257€	87€
• C	ollègu a cotisa ongé d	es travation es de form	vaillant st proportion :	à temportionne: 85 %	ontal : 60€ (200 os partiel ou elle à la fractio de la cotisati Syndica Moi chèque s à l'or rélèvement au	1/2 traiteme n de service on. A de la contraction de la contractio	SUPE impôdicotisation	sotis	2000 se p	e): 93 € à 250 Dur titre	(31€) (0€)	- Eche 135€ (4	el. C (de 46€) - Ed	hel. I	00€ á E (pl I+ te	2000 us de	2500	5€ <u>(39</u> €) : 15	e) - Ed 5 0 € (4)	chel. [6€)	
Pour tout changement, joindre : une autorisation de prélèvement GO CARDLESS et un RIB (voir au verso)																					

Retournez ce bulletin complété à

UNIQUEMENT POUR UNE NOUVELLE ADHÉSION ou UN CHANGEMENT

PAIEMENT FRACTIONNÉ DE LA COTISATION PAR PRÉLÈVEMENT

Année scolaire 2025-	-2026
Remplir soigneusement l'autorisation d ci-dessous.	le prélèvement
2 Joindre obligatoirement un relevé d'ide	ntité bancaire (R.I.B.)
3 Choisir le nombre de prélèvements de 1 Les prélèvements commenceront en octobre 2025. 4 Envoyer les documents à FSU-SNUipp 93, Bourse Départementale du travail, 1 place de la Libératio	
Autorisation de Prélèvement GC En signant ce formulaire, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce d cous prélèvements ordonnés par la FSU-SNUipp 93. En cas de litige sur un prélèvement, je pourr par simple demande à l'établissement teneur de compte. Je réglerai le différent directement a	dernier, si la situation le permet, rai en faire suspendre l'exécution vec le créancier.
Paiement : Récurrent	Référence Unique Mandat
Débiteur Vos Nom Prénom : Votre Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Identifiant Créancier SEPA: FR9303O85966A Nom: FSU-SNUIPP 93 Adresse: Bourse départementale du travail 1, place de la Libération, BP n°50076 Code postal: 93016 Ville: BOBIGNY CEDEX Pays: FRANCE
IBAN :	

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. ". Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Signature:

Le: