



SNASUB FSU BULLETIN D'ADHESION 2010 - 2011

Deux possibilités vous sont offertes pour le paiement de votre adhésion :

> **par chèque** : 1, 2 ou 3 chèques, datés du même jour et encaissés mensuellement, à l'ordre du SNASUB, à envoyer à votre Trésorier académique

> **par prélèvement automatique** sur compte postal ou bancaire, à envoyer automatiquement les années suivantes. Vous en serez averti(e) par courrier à chaque rentrée scolaire et vous pourrez modifier la date de votre premier prélèvement, apporter les corrections nécessaires à votre situation (indice, quotité de travail...), choisir un autre mode de règlement ou décider de ne pas réadhérer.

Merci de remplir tous les champs avec précision.

Comment calculer le montant de votre cotisation ?

Ajoutez à vos **points d'indice nouveau majoré** vos **points NBI** (le cas échéant) et appliquez à ce total le coefficient suivant :

- > jusqu'à l'indice 300 : 0,23 € par point d'indice
- > entre l'indice 301 et l'indice 350 : 0,25 € par point d'indice
- > entre l'indice 351 et l'indice 400 : 0,29 € par point d'indice
- > à partir de l'indice 401 : 0,32 € par point d'indice

CAS PARTICULIERS :

- > CDD inférieur à 12 mois : 30,50 €
- > CDI et CDD nommés pour une année : selon l'indice et la quotité au prorata temporis
- > Temps partiel et CPA : 50 %
- > Retraités : 50 %
(comprend l'adhésion à la Fédération générale des Retraités - FGR - et l'abonnement au Courrier du Retraité)

ACADEMIE :

ANNEE DE
NAISSANCE

SECTEUR

BIB
 CROUS
 DOC
 EPLE
 JS
 RETRAITES
 SERVICE
 SUP
 Autre :

STATUT

ASU
 BIB
 DOC
 ITRF
 Non titulaire

NOM : HOMME NOUVEL ADHERENT
 PRENOM : FEMME ANCIEN ADHERENT

VOS COORDONNEES

APPARTEMENT, ETAGE :
 ENTREE, IMMEUBLE :
 N°, TYPE, VOIE :
 BP, LIEU DIT :
 CODE POSTAL, LOCALITE, CEDEX :
 TEL : PORTABLE :

CATEGORIE

A B C
 Contractuel CDI
 Contractuel CDD
 12 mois
 Contractuel CDD

GRADE :

QUOTITE DE TRAVAIL : %
Interruption d'activité (disponibilité, Congé parental...) :

VOTRE ETABLISSEMENT

TYPE (collège, université, rectorat...) :
 NOM D'ETABLISSEMENT :
 SERVICE :
 RUE :
 CODE POSTAL, LOCALITE, CEDEX :
 TEL PROFESSIONNEL : PAYS :

COTISATION

(_____ + _____) x _____
(indice) (NBI) (coefficient)

x Quotité (ex : x 0,8 pour 80%)
 ----- =
 ----- €

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

Adresse e-mail pour recevoir des informations syndicales :

DATE :

Signature :

Règlement par chèque Nombre de chèques : 1 2 3
 Montant réglé : _____ €

Prélèvement automatique
 A remplir et renvoyer avec le bulletin d'adhésion à Françoise ELIOT Trésorière nationale, 9, rue d'Ancerville 55170 Sommelonne

> **MONTANT DE LA COTISATION :** €
 > **MONTANT DE LA MENSUALITE** (COTISATION / 5) :
 > **DATE DE DEBUT DES PRELEVEMENTS :** / 2010

Vous utilisez le prélèvement pour la première fois ? Joindre obligatoirement un RIB, RIP ou RICE.

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné ci-dessous. En cas de litige, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

ORGANISME CREANCIER
 SNASUB FSU
 104 RUE ROMAIN ROLLAND
 93260 LES LILAS

N° NATIONAL EMETTEUR
 430045

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Etablissement Code guichet N° de compte Clé RIB

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

Monsieur Madame Mademoiselle

.....

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

NOM :
 ADRESSE :
 CP : VILLE :

DATE : SIGNATURE :