Adhésion

SNUipp FSU 25
DES IDÉES QUI FONT ÉCOLE

En 2026 - 2027 : Syndiquez-vous !
Resyndiquez-vous !
Partagez !

Informations personnelles

Nom :	Prénom :
Nom de naissance :	Date de naissance :
Adresse personnelle :	
Code postal :	Ville :
N° portable :	E-mail :

Informations professionnelles

ETABLISSEMENT :		VILLE :	
FONCTION PRECISE :		AFFECTATION :	□ provisoire □ définitive
□ Prof. des écoles □ Instituteur.trice □ Psychologue EN □ AESH □ Etudiant.e (non stagiaire) □ Retraité.e	□ classe normale □ hors classe □ classe exceptionnelle	ECHELON : …	TEMPS PARTIEL □ NON □ 50% □ 75% □ autre …….%

Le vrai coût de votre cotisation syndicale

Votre cotisation syndicale vous permet d'obtenir (que vous soyez imposable ou non), un crédit d'impôt d'un montant égal à 66 % de celle-ci

Quelle que soit votre date de syndicalisation, vous recevrez sur votre espace une attestation valable, **pour la déclaration de vos impôts 2027.**

Comment régler la cotisation ?

Pour ne pas oublier en début d'année et ne pas être obligé de refaire les démarches chaque année, optez pour le prélèvement automatique reconductible

□ Soit par prélèvements (jusqu'à 9 mensualités possibles). ***L'autorisation de prélèvements à compléter au verso sera renouvelée par tacite reconduction et cessera sur simple demande de votre part.***

Cocher	Nombre de prélèvements	Quand ?
□ Annuel	1 seul prélèvement	Le mois suivant l'adhésion
□ Semestriel	2 prélèvements (si adhésion av. fin nov) (sinon 1)	Tous les 6 mois
□ Trimestriel	3 prélèvements (si adhésion av. fin sept) (sinon 2)	Tous les 4 mois
□ Bimestriel	5 prélèvements max	Tous les 2 mois
□ Mensuel	9 prélèvements max	Tous les mois jusqu'en juin

□ Soit en ligne par carte bancaire (1, 2, 3 ou 4 mensualités possibles https://adherer.snuipp.fr/25).

□ Soit par chèques (jusqu'à 9 possibles). ***Ecrire au dos de chaque chèque le mois de dépôt souhaité.***

Ma cotisation syndicale

□ **Retraité.e** □ pension ≤ 1500 € : **90 €** □ de 1500 à 2000 € : **112 €** □ pension ≥ 2000 € : **133 €**

□ **AESH / agent.e territorial.e / Alternant.e / Etudiant.e : 20 €** □ **Stagiaire : 50 €**

□ **Contractuel.le : 50 €** □ **Disponibilité/congé parental : 90 €**

□ **Instituteur-trice** □ **PE** □ **PE Hors Classe** □ **PE Classe Ex** □ **Psy EN**

Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instit. PE adjoint	**55 €**	**97 €**	**112 €**	**127 €**	**138 €**	**153 €**	**169 €**	**178 €**	**188 €**	**202 €**	**218 €**
PE hors Classe		**200 €**	**214 €**	**232 €**	**248 €**	**265 €**	**270 €**				
PE classe Except.	**225 €**	**239 €**	**252 €**	**273 €**	**Chevron 1 294 €**	**Chevron 2 305 €**			**Chevron 3 320 €**		

Majorations :

Dir 1 cl	**Dir 2 à 4 cl**	**Dir 5 à 9 cl**	**Dir 10 cl et +**	**Dir SEGPA**	**PE REP**	**PE REP +**	**CPC**	**PEMF**	**PE** Segpa/Esms Ulis Coll/lyc	**PE** Ulis école Erea/UPEAA
+ 6 €	+ 7 €	+ 9 €	+ 11 €	+ 23 €	+ 4 €	+ 12 €	+ 4 €	+ 3 €	+ 9 €	+ 3 €

Temps partiels : Le montant de la cotisation se calcule au prorata de la quotité travaillée, mais avec un minimum de 90 €. **En cas de difficultés, prenez contact avec la section.**

Caisse de solidarité de la FSU-SNUipp 25 (solidarité pour les personnels du 1er degré en lutte).
5 euros de votre cotisation vont automatiquement dans la caisse de solidarité.
Vous pouvez ajouter à votre cotisation un montant supplémentaire qui sera pris en compte dans le crédit d'impôt. Montant de soutien (facultatif) : …… €

Montant de la cotisation : (base échelon + Majorations + soutien facultatif) : …… €

Mandat de prélèvement SEPA CORE à retourner accompagné d'un RIB

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FSU-SNUipp à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la FSU-SNUipp. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- Dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ;
- Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Identité du payeur, titulaire du compte : NOM _____ Prénom : _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____

Coordonnées bancaires du compte à débiter BIC : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Identifiant Créancier : FR9304A85966A
FSU-SNUipp du Doubs
Maison des syndicats – 4b rue Léonard de Vinci
25000 BESANCON – France

Le……/……/……
A ……

Signature