→ la défense et la représentation de tous les personnels;

→la transformation de l'École, pour la réussite de tou·tes;

→la participation aux mouvements pour une



52 rue Jacques Babinet - 31100 TOULOUSE

Informations personnelles									05 61 43 60 62 – snu31@snuipp.fr				
Nom : Nom d'usage Téléphone po Téléphone fixe	:rtable:	/	//_ //_		Courriel :	- <u></u>							
Informatio	ns profe	essionne	elles										
Corps: □PE/PSY □AESH □Retraité·e								ade (normale, hors classe, classe ex):					
Fonction (adjo		on, TR etc)	:				chelon : uotité,	 si temps	s partiel	:	%		
Classe\Échelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
Classe normale	70 €	122€	125€	134 €	142 €	152€	162€	175€	186€	203 €	215€		
Coût réel	23 €	41 €	42 €	44 €	47 €	51€	54 €	58€	61€	67€	72 €		
Coût réel  Classe ex.  Coût réel	221 € 73 €	234 € 77 €	208 € 69 € 263 € 87 €	227 € 75 € 282 € 93 €	242€ 80 € 302 € 100 €	254 € 84 € 314 € (1er chevron) 104 €	260 € 86 € 332 € (2ème chevron)	En bleu le coût réel de la cotisation syndicale, après le crédit d'impôt de 66%, même si vous n'êtes pas imposable!					
Retraité·e < 686 € 78 € < 914 € 81 € < 1 143 € 92 € < 1 372 € 109 € < 1 700 € 126 € > 1 700 € 136 €  Temps partiel	Tarifs réduits  AESH M1, M2 alternant·e  PES contractuel·le dispo, congé parental  au prorata (min. 94 €)				Direction REP/REP+ PEMF ou CPC  ASH +8 € Directeur +15 €  REP +10 €  REP + 20 €  PEMF ou CPC +10 €			Je souhaite surcotiser pour la caisse de solidarité de la FSU-SNUipp 31 en donnant le montant ci-dessous					
Le prél autor C'est p	e démarcle ous les au quand or	de la cotis  nent ue, ue! ne ns, n veut!	Dar Sig	te:/ nature: sonnels, actifs et retr.	aités, au développeme	a carrière auxquelles	il a accès à	☐ De pré automati SEPA au c ☐ un chè	€ = és de paie férence p que en rei los de ce l	ar prélève mplissant oulletin	€		

## PAIEMENT FRACTIONNÉ DE LA COTISATION PAR PRÉLÈVEMENT SEPA

## **ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

Remplir le mandant de prélèvement SE	EPA ci-dessous				
2 Joindre obligatoirement un relevé d'ide	entité bancaire (RIB)				
Choisir le nombre de prélèvements de  Vous pouvez choisir :  • de 1 à 7 si vous adhérez en septembre • de 1 à 6 si vous adhérez en nove • de 1 à 5 si vous adhérez en décem	re - octobre embre				
Envoyer les documents à FSU-SNUipp 3 52 rue Jacques Babinet 311					
Signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat FSU-SNUipp 31 à envoyer des instructions à votre banque po biter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FSU-SNUipp 31. us bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez inée avec elle. le demande de remboursement doit être présentée: lans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.					
Paiement : récurrent	Référence Unique Mandat (réservé au créancier) (ne pas renseigner)				
ébiteur         om et Prénom :         dresse :         ode postal :       Ville :         ays :	Identifiant Créancier SEPA: FR44ZZZ405745 Nom: FSU-SNUipp 31 Adresse: 52 rue Jacques Babinet Code Postal: 31100 Ville: TOULOUSE Pays: FRANCE				
BAN:					
Le Signature :					

A:.....