



Nom et prénom: _____ Date de naissance: / /

Adresse personnelle: _____

Code postal: _____ Commune: _____

Téléphone (mobile de préférence): / / / /

Email: _____ @ _____

Au 1er janvier 2024, vous êtes:

CORPS: Certifié Agrégé PEPS CPE PSY-EN

GRADE: Classe normale Hors classe Classe exceptionnelle

Autre fonction/statut: AED AESH Contractuel Retraité

Echelon: _____ depuis le: / /

Discipline: _____

Affectation actuelle: _____ Temps plein

Temps partiel (quotité): _____

Si complément de service (nbre d'heures + établissements): _____

TZR et contractuel, résidence administrative: _____

Adhésion annuelle (correspond à une carte à 12,50€ + 12 timbres syndicaux)

Temps partiel : montant global de la cotisation x heures travaillées / 18 (ou 15 si agrégé) = montant à payer

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Certifié PEPS CPE PsyEN	Classe normale	154	173	175	181	186	192	202	215	227	242	258
	Hors classe	227	240	256	273	291	306	312				
	Classe exceptionnelle	266	281	295	315	337	350	367				
Agrégé	Classe normale	174	194	199	210	238	192	253	271	289	304	315
	Hors classe	243	304	315	337	291	367					
	Classe exceptionnelle	315	337	350	367	337	381	367				
Retraité	Echelon 1 à 4 90€	Echelon 5 à 11 110€			AED AESH	30€	Stagiaire Contractuel		120€			

66% de votre cotisation est déductible de votre impôt. Si vous ne payez pas d'impôt, le Trésor Public vous envoie un chèque des 2/3 de votre cotisation.

La cotisation inclut une adhésion à l'AFOC (Association Force Ouvrière Consommateurs) qui guide et protège en cas de litige. www.afoc.net

Paiement par chèque à l'ordre de SNFOLC49 ou par virement bancaire

Possibilité de paiement en plusieurs fois :
- par envoi de tous les chèques retirés graduellement datés au dos
- par virement bancaire mensuel

RIB du syndicat:

Code établissement Code guichet Numéro de compte Clé RIB
17906 00032 96385348735 75
IBAN FR76 1790 6000 3296 3853 4873 575 Code BIC AGRIFRPP879

Montant: _____

Chèque unique chèques de €

Virement unique virements de €