COTISATION 2025 de janvier à décembre
SNFOLC département de l'Yonne

SNFOLC
7 rue Max Quantin
BP 231
89004 Auxerre Cedex
tel. 03 86 52 55 12
snfolc89@gmail.com

Les cotisations sont payées pour l'année civile (de janvier à décembre).

NOM : ..... Prénom : .....

NOM de jeune fille : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Téléphone : ..... Courriel : .....@.....

Grade : ..... Discipline : ..... Echelon : .....

Quotité : 100%☐ 80%☐ 50%☐ *(autre)* **.....%☐**

Etablissement(s) : .....

Possibilité de régler par chèque bancaire (1 ou plusieurs chèques)
ou par virement bancaire (RIB joint / 1 ou plusieurs virements).

Merci de remplir lisiblement le tableau ci-dessous.

Indiquer le montant total de la cotisation ☞		**.....**
Paiement par chèque *à l'ordre de* ***SNFOLC 89***	*Préciser* ☞	➢ le nombre de chèques : ..... ➢ la date de dépôt au dos du ou des chèque(s)
Paiement par virement **(RIB joint)**	*Préciser* ☞	➢ le motif du virement au moment où vous l'effectuez : indiquer **cotisation 2025 SNFOLC 89** ➢ le nombre de virements prévus : ..... *(en précisant ci-dessous les montants et les dates)*

Important *: le nombre de virements ne pourra pas être supérieur au nombre de mois restant dans l'année au moment où vous adhérez. Ainsi, si vous adhérez en septembre, vous ne pourrez pas effectuer plus de 4 virements.*

virement 1 *janvier*		**virement 2** *février*		**virement 3** *mars*		**virement 4** *avril*		**virement 5** *mai*		**virement 6** *juin*	
date	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***
virement 7 *juillet*		**virement 8** *août*		**virement 9** *septembre*		**virement 10** *octobre*		**virement 11** *novembre*		**virement 12** *décembre*	
date	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***	***date***	***montant***

Partie à renvoyer :

- par *envoi postal*, accompagnée du ou des *chèque(s)* si vous choisissez ce mode de règlement ;
- par *envoi postal* ou *mail* (scannée) à snfolc89@gmail.com si vous choisissez de régler par *virement bancaire*.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat **SNFOLC 89.** *Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO conformément à la loi "informatique et libertés". Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant :* **snfolc89@gmail.com**

Montant des cotisations et RIB page suivante ☞

MONTANT DES COTISATIONS

Pour toutes les catégories :

Retraités = 40 % de la dernière cotisation + **14,70 euros (timbre UCR)**

Congés formation = 80 % de la cotisation correspondant au grade et à l'échelon

Temps partiel = au prorata du temps de travail

Pour les couples : vous pouvez bénéficier d'une réduction de **15 €** sur une des deux cotisations, vous ne recevrez alors qu'un exemplaire des journaux départementaux et académiques.

Grade \ Echelon		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PEGC						282						
AGREGES	CLASSE EXCEPTIONNELLE	315	HEA1 341	HEA2 353	HEA3 370	HEB1 370	HEB2 387	HEB3 407				
	HORS CLASSE	285	303	315	HEA1 341	HEA2 353	HEA3 370					
	CLASSE NORMALE		189	191	205	218	232	248	266	285	303	315
PROFESSEURS CHAIRES SUPERIEURES		255	268	286	302	315	HEA1 341	HEA2 353	HEA3 370	HEB1 370	HEB2 387	HEB3 407
CERTIFIES, PLP, P.EPS,	CLASSE EXCEPTIONNELLE	264	280	295	316	HEA1 341	HEA2 353	HEA3 370				
	HORS CLASSE	218	234	249	269	287	304	314				
	CLASSE NORMALE		151	153	162	170	175	194	207	221	238	255

CONTRACTUELS ET MA	Indice < 450 (échelons 1 à 4)	81	Indice plus élevé : *nous consulter*
	Indice entre 450 et 500 (échelons 5 à 7)	111	

STAGIAIRES	127	AED	55	AESH	50

Rappel : 66 % du montant de la cotisation syndicale est déduit des impôts sur le revenu.

Les cotisations sont payables en une ou plusieurs fois :
n'hésitez pas à fractionner votre paiement.

(chèques à l'ordre de SNFOLC 89 ;
merci d'indiquer clairement les mois d'encaissement au dos des chèques)

Adhésion 127 €

66%

de déduction fiscale

Coût réel

43,18 €

Informations bancaires pour les règlements par virement ⇒

BANQUE POPULAIRE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ
BANQUE & ASSURANCE

A l'ordre de SNFOLC89

IBAN : FR76 1080 7004 0902 4218 1923 231

BIC : CCBPFRPPDJN