



BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION 2018/2019

Je me syndique au SNUipp-FSU afin de contribuer :

- ✓ à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités.
- ✓ au développement du service public et laïque d'éducation.
- ✓ au maintien de l'unité de la profession dans un syndicat indépendant, unitaire, pluraliste et démocratique.

Le SNUipp-FSU pourra utiliser les renseignements ci-dessous pour m'adresser ses publications départementales et nationales. Je demande au SNUipp de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à la section départementale du SNUipp Lot-et-Garonne (les Unitaires SNUipp 47).

COTISATION : (cf le tableau au verso)	Euros	N'oubliez pas ces cases	Date, Signature :
---	--------------	------------------------------------	--------------------------

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom d'usage : _____ Prénom : _____
 Nom de naissance : _____ Date de naissance : _____
 Adresse personnelle : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ ☎ : _____
 Courriel personnel : _____ ☎ : _____

SITUATION ADMINISTRATIVE

CORPS	<input type="checkbox"/> Instituteur	<input type="checkbox"/> AE, AVS, EVS	GRADE	<input type="checkbox"/> Classe normale	date de titularisation : _____
	<input type="checkbox"/> Professeur d'école	<input type="checkbox"/> PE stagiaire		<input type="checkbox"/> Hors Classe	échelon : _____
	<input type="checkbox"/> Psychologue	<input type="checkbox"/> Retraité		<input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle	<input type="checkbox"/> CAPSAIS, CAPA-SH ou CAPPEI
	<input type="checkbox"/> PEGC			<input type="checkbox"/> CAFIPEMF	

Poste occupé : Adjoint-e élém. Directeur-trice, nbre classes: _____ TR ZIL PEMF
 Adjoint-e mat. Enseignant spécialisé option : E D F G TR BD CPC
 Adjoint-e LV PSY TRS CPD
 Autre poste (préciser) : _____

Conditions d'exercice : TP TD CLD CLM Congé Parental Disponibilité Détachement Congé Formation
 Autre (à préciser) : _____ Temps partiel, indiquer la quotité travaillée : _____ %

Nom de l'école ou établissement : _____ Niveau de classe : _____
 Type d'école ou établissement : mat élém prim SEGPA EREA IME IMP ITEP autre : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ ☎ : _____

PAIEMENT DE LA COTISATION

PAR CARTE BANCAIRE : (cocher la case)
 I : EN LIGNE SUR LE SITE DU SNUIPP : <https://adherer.snuipp.fr/47>
 paiement par carte bancaire possible en plusieurs fois

Envoyer votre bulletin sans attendre et programmez votre paiement dans les tableaux ci-dessous.

PAR CHÈQUE(S) : (cocher une case)
 C : RÈGLEMENT EN UN SEUL CHÈQUE
 M : RÈGLEMENT EN PLUSIEURS CHÈQUES Nombre de chèques : _____

Libeller les chèques à l'ordre de « Les Unitaires SNUipp 47 »

Les chèques peuvent être d'un montant différent entre eux. Envoie tous tes chèques d'un coup, datés du jour où tu les signes (les antidater est illégal).

Les chèques seront débités à la fin des mois que tu as choisis, à préciser dans le tableau ci-dessous.

DÉPÔT DES CHÈQUES FIN	SEPT	OCT	NOV	DEC	JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN
MONTANT										

PAR PRÉLÈVEMENTS : (cocher une case)
 P : PRÉLÈVEMENTS MENSUELS, SEULEMENT POUR L'ANNÉE SCOLAIRE EN COURS
 E : PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE, RECONDUCTIBLE TACITEMENT CHAQUE ANNÉE

Pour les prélèvements reconductibles (option E), un courrier en septembre 2019 signalera la reconduction et le montant des prélèvements.

Si vous décidez alors de ne plus vous resyndiquer, une simple lettre de votre part suffira à interrompre le processus.

Jusqu'à 10 prélèvements sont possibles. À préciser ci-contre.

	28/09	28/10	28/11	28/12	28/01	28/02	28/03	28/04	28/05	28/06	28/07
Échéancier par défaut		x	x	x	x	x					
Échéancier désiré											
Réservé SNUipp											

