FSU 93 SNUipp

Bulletin d'ADHÉSION à la FSU-SNUipp 93

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

La FSU-SNUipp 93 utilisera les informations ci-dessous pour m'adresser la revue nationale «Fenêtres sur cours». Je souhaite recevoir les bulletins nationaux en version numérique (Fenêtres sur cours et Pour) : ☐ **OUI** ☐ **NON**

Je demande à la Section Départementale de la FSU-SNUipp 93 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 des traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à la Section Départementale de la FSU-SNUipp 93.

Informations personnelles (à compléter)

NOM : _____ **Prénom :** _____ **Né·e le :** _____

NOM de naissance : _____ **Téléphone fixe :** _____ **Portable :** _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____ **E-mail :** _____

Informations professionnelles (à compléter)

Établissement d'exercice : **Maternelle** ☐ **Elémentaire** ☐ **RASED** ☐ **ESMS** ☐ **CMPP** ☐ **SEGPA** ☐ **Collège** ☐ **Inspection** ☐

NOM de l'Établissement : _____ **Ville :** _____

Situation administrarive au 01/09/2026 :

Professeur·e des Écoles ☐ **PsyEN** ☐ **EFS** ☐ **Contractuel·le** ☐ **Étudiant·e M1/M2** ☐ **AESH** ☐ **Retraité·e** ☐ **Directeur·trice** ☐
Remplaçant·e ☐ **Coordo REP/REP+** ☐ **PEMF** ☐ **CPC** ☐ **CPD** ☐ **RASED** ☐ **Coordo ULIS** ☐ **ERSEH/CAS-EBEP** ☐ **MPV** ☐ **ERUN** ☐
Disponibilité ☐ **Congé parental** ☐ **Détachement** ☐ **Congé Formation** ☐ **Demi traitement CLM/CLD** ☐

Montants de la cotisation

A - Catégorie (au 1er septembre de l'année en cours)

P.E. ou PsyEN

Échelon	Classe normale	Hors classe	Classe Ex
1 (EFS)	☐ 70 € (24 €)		
2	☐ 98 € (33 €)		
3	☐ 153 € (52 €)	☐ 227 € (77 €)	☐ 267 € (91 €)
4	☐ 158 € (54 €)	☐ 244 € (83 €)	☐ 286 € (97 €)
5	☐ 162 € (55 €)	☐ 260 € (88 €)	☐ 296 € (101 €)
6	☐ 166 € (57 €)	☐ 275 € (93 €)	☐ 312 € (106 €)
7	☐ 176 € (60 €)	☐ 280 € (95 €)	☐ 332 € (109 €)
8	☐ 188 € (64 €)		
9	☐ 201 € (68 €)		
10	☐ 215 € (73 €)		
11	☐ 231 € (78 €)		

Coût réel en bleu après déduction fiscale

1ère Adhésion en tant que titulaire

☐ 98 € (33 €)

Autres

☐ Contractuel·le	98 € (33 €)
☐ AESH	25 € (8 €)
☐ Étudiant·e M1/M2	25 € (8 €)
☐ Congé parental, Dispo, Détachement	60 € (20 €)

Retraité·e

☐ Pension < à 1 000 €	81 € (28 €)
☐ Pension de 1000 à 1600 €	93 € (31 €)
☐ Pension de 1600 à 2000 €	115 € (39 €)
☐ Pension de 2000 à 2500 €	135 € (46 €)
☐ Pension > à 2500 €	150 € (51 €)

***La surcotisation est déductible des impôts, au même titre que la cotisation, soit 66% de son montant**

Tarifs spéciaux : ☐ Congé de formation 85 % de la cotisation ☐ CLM / CLD 50 % de la cotisation

B - Fonction

Direction d'école

☐ 2 à 4 classes	5 € (2 €)
☐ 5 à 9 classes	10 € (3 €)
☐ 10 classes et +	15 € (5 €)
☐ Spécialisée	17 € (6 €)

Autres fonctions

☐ CPC, CPD, MPV, UPE2A, ERUN, ULIS, SEGPA, Coordo REP/REP+ ERSEH/CAS-EBEP	10 € (3 €)

C - Éducation prioritaire en REP+

Direction d'école

☐ 2 à 4 classes	10 € (3 €)
☐ 5 à 9 classes	15 € (5 €)
☐ 10 classes et +	20 € (7 €)
☐ Spécialisée	25 € (8 €)

Autres fonctions

☐ PE, PsyEN, RASED, PEMF	10 € (3 €)
☐ CPC, MPV, UPE2A, ERUN, Coordo REP+, ULIS, SEGPA, ERSEH/CAS-EBEP	15 € (5 €)

JE CALCULE MA COTISATION

A - Catégorie		
B - Fonction	+	
C - Éduc Prio REP+	+	
Quotité		☐ 100% ☐ 75% ☐ 50%
Cotisation	=	
Surcotisation*	+	
Montant total	=	

PAIEMENT DE LA COTISATION

☐ Par prélèvement·s (voir au dos)

☐ Par chèque·s - Nombre de chèque·s : ☐

J'appelle à voter FSU-SNUipp et FSU en décembre 2026 ☐

Date _____

Signature :

Cette adhésion 2026-2027 ouvre droit à une déduction fiscale ou un crédit d'impôt sur les revenus de 2027. Une attestation vous sera adressée en Avril 2028.

UNIQUEMENT POUR UNE NOUVELLE ADHÉSION ou UN CHANGEMENT

Paiement Fractionné de la Cotisation par Prélèvement

Année scolaire 2026-2027

- **Remplir soigneusement l'autorisation de prélèvement**
- **Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.)**
- **Cocher ci-dessous la fréquence des prélèvements en fonction de la date de votre adhésion :**

1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐ 4 fois ☐ 5 fois ☐ 10 fois ☐

Les prélèvements auront lieu le 1er de chaque mois d'octobre 2026 à juillet 2027, y compris en janvier

- **Envoyer les documents à FSU-SNUipp 93, Bourse Départementale du travail, 1 place de la Libération, BP n°50076, 93016 Bobigny cedex.**

Autorisation de Prélèvement GOCARDLESS

En signant ce formulaire, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous prélèvements ordonnés par la FSU-SNUipp 93. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

Veuillez compléter tous les champs de l'autorisation, joindre un RIB, puis adresser l'ensemble à la FSU-SNUipp 93

Paiement Récurrent	Nom de la banque :	Référence Unique Mandat
Débiteur		Identifiant Créancier SEPA : FR9303O85966A
Nom Prénom :		FSU-SNUipp 93
Adresse :		Bourse Départementale du Travail
		1 place de la Libération - BP n°50076
Code postal :	Ville :	93016 Bobigny Cedex France

IBAN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC : | | | | | | | | | | |

Le : | | | | | | | |

A : _____

Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. "Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque."