BULLETIN D'ADHESION 2025/2026

À envoyer à la FSU-SNUipp VAR - Trésorerie, Immeuble Le Rond Point 111 Avenue Pierre et Marie Curie, 83160 La Valette-du-Var

Mes Informations personnelles

Nom : ..... de naissance :.....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone portable : .....

Email :.....

Mes informations professionnelles

Date de titularisation : ..... **Echelon** : .....

Affectation (*adresse école ou PIAL*) : .....

.....

Type de poste : Adjoint·e / Directeur·trice / Contractuel·le / AESH / TRS / TRB / PEMF / CPC / RASED / PsyEN / Retraité·e / Autre : .....

Situation administrative : temps plein / temps partiel (..... %) / disponibilité / congé parental / Autre : .....

Mon adhésion

Montant de la cotisation (voir ci-contre) : ..... €

❑ ***1 chèque ou plusieurs*** *à l'ordre de la FSU-SNUipp Var, en indiquant le mois d'encaissement au dos de chaque chèque, le dernier au plus tard* le **01 juillet 2026**.

Je règle ma cotisation par prélèvement le 05 du mois :

- ❑ annuel (une fois par an)
- ❑ trimestriel (tous les trois mois)
- ❑ bimestriel (tous les deux mois)
- ❑ mensuel à partir de 80 € (une fois par mois jusqu'en juillet)

❑ Je **souhaite** que mon adhésion soit reconduite automatiquement

❑ Je **ne souhaite pas** que mon adhésion soit reconduite automatiquement

*Remplir, signer et **poster** le formulaire "mandat SEPA" (ci-dessous)*

Pour votre information, chaque prélèvement représente des frais pour la section.

❑ **Carte bleue** en ligne en 1 à 4 fois sur https://adherer.snuipp.fr/83

Date et signature :

GRILLE COTISATIONS 2025 / 2026

(*pour chaque adhésion, la FSU-SNUipp 83 reverse 94€ à la FSU-SNUipp nationale*)

	Classe Normale (PE et Psy)		Hors classe (PE et Psy)		Classe Exceptionnelle (PE et Psy)		Instituteur·trices	
Échelons	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*
1			180	*61,20*	260	*88,40*		
2	97	*32,98*	202	*68,68*	276	*93,84*		
3	109	*37,06*	222	*75,48*	294	*99,96*		
4	124	*42,16*	244	*82,96*	315	*107,10*		
5	145	*49,30*	264	*89,76*	*ch1* 338	*114,92*		
6	160	*54,40*	285	*96,90*	*ch2* 351	*119,34*		
7	176	*59,84*	293	*99,62*	*ch3* 369	*125,46*		
8	189	*64,26*						
9	203	*69,02*					163	*55,42*
10	224	*76,16*					172	*58,48*
11	240	*81,60*					186	*63,24*

Autres situations

INS PE Etudiant·e		INS PE Stagiaire/ contractuel.le		AED / AESH		Disponibilité/ Congé parental		Temps partiel
à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)	coût réel *après crédit d'impôt*	à payer (€)
55	*18.70*	80	*27.20*	25	*8.50*	86	*29,24*	au prorata

Retraité·es

	à payer (€)	coût réel après crédit d'impôts
Moins de 1000 €/mois	81	*27,54*
Entre 1000 et 1500 €/mois	98	*33,32*
Entre 1500 et 2000 €/mois	111	*37,74*
Plus de 2000 €/mois	130	*44,20*

Ajouter selon situation

	à payer (€)
Dir. classeunique	4
Dir. 2 à 4classes	9
Dir. 5 à 9classes	13
Dir. 10 c.et plus	17
Enseignant.e Spécialisé.e	9
Maître.esse formateur.trice	9
Conseiller.ère pédagogique	13
Directeur.trice SEGPA	22
REP	8
REP +	15

Un crédit d'impôts de 66% !

Par exemple, en réglant une cotisation de 180€, vous bénéficiez **d'une déduction fiscale** et, depuis le 01/01/2012 à un remboursement si vous n'êtes pas imposable. Le coût réel sera donc de 59,40€.

***La cotisation perçue au titre de l'année scolaire 2025/2026 sera déductible des impôts sur le revenu 2026.** Vous recevrez automatiquement une attestation en avril 2027.

NB : les collègues syndiqué.es en 2024-2025 la recevront en avril 2026.

Caisse de solidarité

La FSU-SNUipp 83 a mis en place une caisse de solidarité réservée à ses seul·es adhérent·es à jour de leur cotisation. Vous souhaitez contribuer ? Merci d'indiquer ci-dessous le montant et de l'ajouter au montant de votre cotisation.

Montant de la participation : ..... €

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat FSU-SNUipp83 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la FSU-SNUipp83. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé.e par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ; sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

DEBITEUR

NOM & PRENOM (*) : .....

ADRESSE (*) : .....

CODE POSTAL (*) : ..... VILLE (*) : .....

PAYS (*) : .....

IBAN (*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (*) : | | | | | | | | | | |

A (*) : ..... Le (*) : ..... Signature (*) :

Identifiant Créancier SEPA :

France n° ICS	**FR 9307285966A**
Nom	**FSU-SNUipp83**
Adresse	**Immeuble le Rond-Point 111, Avenue Pierre et Marie Curie**
Code Postal	**83160**
Ville	**LA VALETTE-DU-VAR**
Pays	**FRANCE**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le SNUipp que pour la gestion de sa relation avec son adhérent. 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.