

Nom :

Prénom :

Réadhésion

Nouvelle adhésion

Adresse personnelle	Établissement et adresse
.....
.....
Tél. :
Courriel :

Catégorie/Statut (corps, grade, matière enseignée dans le 2 nd degré et le supérieur)	Échelon	Fonction exacte (préciser si temps plein ou partiel)

66% des cotisations syndicales sont **déductibles** du montant de vos impôts !

Salaire net mensuel en euros (ou AED / AESH)	Cotisation annuelle
- de 600 ou AED à mi-temps / AESH	6 €
+ de 600 ou AED à plein temps	15 €
+ de 750	27 €
+ de 900	45 €
+ de 1000	54 €
+ de 1100	64 €
+ de 1200	75 €
+ de 1300	89 €
+ de 1400	102 €
+ de 1500	117 €
+ de 1600	135 €
+ de 1700	153 €
+ de 1800	174 €
+ de 1900	192 €
+ de 2000	210 €
+ de 2100	230 €
+ de 2200	251 €
+ de 2300	272 €
+ de 2400	293 €
+ de 2500	315 €
+ de 2600	340 €
+ de 2700	364 €
+ de 2800	390 €
+ de 2900	416 €
+ de 3000	443 €
+ de 3100	472 €
+ de 3200	500 €
+ de 3300	530 €
+ de 3400	561 €
+ de 3500	593 €
+ de 3600	17,3 %

Modalités de paiement de la cotisation

Vous pouvez payer votre cotisation :

- 1) en remplissant le **mandat de prélèvement SEPA** au verso, ci-joint ou présent sur notre site. **Dans ce cas, votre cotisation sera mensualisée : 1 prélèvement de 1/12 de votre montant de cotisation sera prélevé chaque mois à compter de votre adhésion et ce pendant 12 mois.** Dans ce cas également, **votre adhésion sera tacitement reconduite d'une année sur l'autre.** Un simple mail envoyé à contact@sud-education-loiret.org suffira à y mettre fin.
- 2) en établissant, dès l'adhésion, un ou plusieurs **chèques** qui seront **encaissés entre septembre et juin** (merci d'indiquer les mois souhaités au dos de chaque chèque).
- 3) par **carte bancaire** sur la page dédiée du site de la fédération SUD éducation : <https://adhesion.sudeducation.org/categorie-produit/academie-dorleans-tours/loiret/> ; vous aurez alors le choix de payer votre cotisation mensuellement avec renouvellement automatique, ou annuellement (1 seule échéance) sans renouvellement ou avec renouvellement automatique.

Je me syndique à SUD éducation Loiret, syndicat de luttes, solidaire et engagé (antiraciste, antifasciste, antisexiste).

J'autorise SUD éducation Loiret à faire figurer ces informations dans des fichiers et traitement informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation est révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à SUD éducation Loiret.

Le : **Signature :**

À renvoyer à :

Syndicat SUD éducation Loiret
12, Cité St Marc, 45000 Orléans
06.41.37.69.36
contact@sud-education-loiret.org
www.sud-education-loiret.org

Je souhaite de plus faire partie de la liste de messagerie instantanée Signal SUD éducation Loiret afin de recevoir des informations de notre syndicat (plus rapidement que par la lettre d'infos mail) et de discuter sur les actions menées

Mandat de prélèvement SEPA

Sud Éducation
Loiret



Référence unique du mandat (ne pas remplir)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le Syndicat Sud Éducation Loiret à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Dell.
Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte en cas de prélèvement autorisé
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé

Votre nom :	_____
	nom du débiteur
Votre adresse :	_____
	numéro et nom de la voie

	code postal et commune

	pays

Les coordonnées de votre compte :	-----

	IBAN

	SWIFT/BIC

	nom de la banque

Créancier :	Syndicat Sud Éducation Loiret
Identifiant du créancier :	FR26ZZZ85074C
Adresse du créancier :	
numéro et nom de la voie :	12 cité Saint-Marc
code postal et commune :	45000 ORLEANS
pays :	France

Date : Le : ____ / ____ / 202__

Lieu : à _____

Signature :

Prière de compléter cette autorisation et de joindre un Relevé d'Identité Bancaire, Postal ou de Caisse d'Épargne.

Ne pas omettre la date et la signature.

Les informations contenue 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 le client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, 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.