



Contre la remise en cause des droits, FO se bat à vos côtés pour défendre votre statut, votre discipline, vos conditions de travail, votre établissement. FO assure également le suivi rigoureux de la situation individuelle de ses adhérents : avancement d'échelon, accès à la hors-classe, mutations, mais aussi dossiers maladie, protection juridique, etc

BULLETIN d'ADHÉSION au SN-FO-LC du Pas-de-Calais année complète 2024

à compléter et à retourner avec la cotisation à **SNFOLC62** 10 avenue Van Pelt BP 145 62303 Lens Cedex
 Merci de respecter majuscules et minuscules et ne pas oublier point(s) et tirets "-" ou "_"

Pour tout contact : 0609624532 snfolc.62@laposte.net

<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">VOUS</p> <p><input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame</p> <p>NOM</p> <p>NOM DE NAISSANCE</p> <p>Prénom.....</p> <p>Date de naissance / /</p> <p>Adresse</p> <p>Code postal Ville</p> <p>Tfixe Tmobile</p> <p>Adresse mail :@.....</p>	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">VOTRE CARRIERE</p> <p>DISCIPLINE :</p> <p>CORPS :</p> <p>ECHELON :</p> <p>DATE D'ENTREE DANS L'ECHELON :</p> <p>GRADE :</p> <p><input type="checkbox"/> Classe normale</p> <p><input type="checkbox"/> Hors classe</p> <p><input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle</p> <p>AUTRES CATEGORIES</p> <p><input type="checkbox"/> Retraité(e)</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire</p> <p><input type="checkbox"/> Autres</p>	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">VOTRE ETABLISSEMENT</p> <p><input type="checkbox"/> Collège</p> <p><input type="checkbox"/> L P</p> <p><input type="checkbox"/> SEGPA</p> <p><input type="checkbox"/> Lycée</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p> <p>NOM :</p> <p>.....</p> <p>VILLE :</p> <p>.....</p> <p>TEMPS PARTIEL :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Si oui : quotité : %</p>
--	--	--

<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">DEVELOPPEMENT DU SYNDICAT</p> <p>Je souhaite recevoir du matériel dans mon établissement :</p> <p>- Pour affichage / diffusion dans mon établissement</p> <p>- Pour affichage / diffusion dans un ou des établissement(s) voisin(s). Préciser lesquels :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">CREDIT D'IMPOT</p> <p>Lors de votre déclaration de revenus 2021, inscrivez dans la case 7AC, 7AE ou 7AG le montant de la cotisation. Vous obtiendrez alors un remboursement de 66% de ce montant.</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">Votre cotisation ne vous aura coûtée QUE 34 % de son montant.</p> <p>Exemples : une cotisation de 135€ vous coûtera au final 45,90€ et une cotisation de 240€ seulement 81,60€.</p>	<p style="text-align: center; font-weight: bold;">AFFECTATION PROVISOIRE</p> <p><input type="checkbox"/> ZR</p> <p><input type="checkbox"/> AFA</p> <p><input type="checkbox"/> ATP</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire</p> <p>AUTRE SITUATION PARTICULIERE (PACD, PLAD)</p>
--	---	--

PAIEMENT DE MA COTISATION : MONTANT,.....€

Par chèque à l'ordre du SNFOLC (faire parvenir 1 à 6 chèques en une seule fois) **OU** virement bancaire (joindre un RIB)

Banque :

1 ^{er} chèque :,.....€ à encaisser à partir du/...../.....	3 ^{ème} chèque :,.....€ à encaisser à partir du/...../.....	5 ^{ème} chèque :,.....€ à encaisser à partir du/...../.....
2 ^{ème} chèque :,.....€ à encaisser à partir du/...../.....	4 ^{ème} chèque :,.....€ à encaisser à partir du/...../.....	6 ^{ème} chèque :,.....€ à encaisser à partir du/...../.....

J'adhère au SNFOLC

Fait à..... le...../...../.....

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SN-FO-LC 62. 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 : snfolc.62@laposte.net



	Classe Normale											Hors Classe							Classe Exceptionnelle						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	HE A1	HE A2	HE A3
Certifié - CPE - PEPS - PsyEN	138	155	156	161	165	169	178	190	201	215	229	199	212	225	243	258	271	281	238	251	264	282	301	313	328

	Classe Normale											Hors Classe						Classe Exceptionnelle						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	HE A1	HE A2	HE A3	1	HE A1	HE A2	HE A3	HE B1	HE B2	HE B3
Agrégé	158	174	175	187	198	210	224	240	256	271	282	256	271	282	301	313	328	282	301	313	328	328	341	359

	1	2	3	4	5	HE A1	HE A2	HE A3	HE B1	HE B2	HE B3
	Chaires sup	229	241	257	270	282	301	313	328	328	341

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Contractuel - MA	133	140	147	154	161	168	176	183	192	200	208	216	225	235	244	257	271

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Adjoint labo et technique	120	120	120	120	121	122	123	124	125	129

Stagiaire	104
------------------	-----

AED / AESH	36
-------------------	----

Temps partiel	Au prorata de la quotité travaillée
----------------------	-------------------------------------

Retraité	40% de la cotisation en tant qu'actif
-----------------	---------------------------------------

▷ 66% de la cotisation déductibles en crédit d'impôt (remboursés si vous n'êtes pas imposable)

