



# Syndicat National Unifié des Directeurs, Instituteurs et professeurs des écoles de l'enseignement public

Avec FO, ensemble défendons nos droits ! Le respect de vos droits, le droit au respect !



06 99 83 32 22  
 snudifo14@gmail.com  
 8 rue du Colonel Rémy  
 14000 CAEN

snudifo14.com  
 snudifo.14

## BULLETIN D'ADHÉSION 2026-2027

### COTISATION DE BASE

Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>P.E</b>	134€	139€	144€	151€	158€	168€	176€	184€	193€	201€	210€
Coût réel	44,22€	45,87€	47,52€	49,83€	52,14€	55,44€	58,08€	60,72€	63,69€	66,33€	69,3€
<b>PE hors cl.</b>			204€	216€	230€	243€	250€				
Coût réel			67,32€	71,28€	75,9€	80,19€	82,5€				
<b>PE classe except.</b>	238€	250€	263€	269€	1 <sup>er</sup> chev. 286€	2 <sup>e</sup> chev. 301€	3 <sup>e</sup> chev. 316€	Spécial ech. 331€			
Coût réel	80,92€	85€	89,42€	91,46€	97,24€	102,34€	107,44€	112,54€			

MAJORATIONS		
ASH	+4€	
PEMF / CPC	+10€	
Chargé d'école	+4€	
Direction	2 à 4 classes	+6€
	5 à 9 classes	+10€
	10 classes et plus	+15€

**66 % de la cotisation est déductible de votre impôt.**

Un reçu fiscal à joindre à votre déclaration de revenus vous sera adressé ultérieurement accompagné de votre carte d'adhérent.

TARIFS PARTICULIERS	
Temps partiel	Au prorata du service effectué
AESH	40€
Retraité(e)	50% de l'échelon de départ en retraite

**Chèque(s) à l'ordre du "SNUDI-FO 14" - Plusieurs versements possibles (12 maximum) prélèvement des chèques aux dates que vous indiquerez au dos** (encaissements des chèques obligatoires avant le 20 décembre de l'année en cours)

**Chèque(s) et bulletin papier à retourner à : SNUDI FO 14 - 8 RUE DU COLONEL REMY, 14000 CAEN**

**Par virement :** RIB et code IBAN à demander par mail au [snudifo14@gmail.com](mailto:snudifo14@gmail.com) + joindre le bulletin d'adhésion.

Cotisation de base ..... + Majoration ..... = ..... €

Nom : ..... Prénom : ..... date de naissance : ...../...../.....

Corps : Inst. - PE - AESH                      Fonction : Adjoint - Directeur - BD - PEMF - ASH    précision : .....

échelon : .....                      date de passage : ...../...../.....

école - localité : .....

Adresse personnelle : .....

tél personnel : .....                      e-m@il personnel : .....

Autorisation à cocher afin de respecter les obligations signées par la CNIL  Date et signature :

"Je souhaite recevoir du SNUDI-FO 14 toutes les informations qu'il juge en rapport avec le déroulement de ma carrière, je l'autorise à faire figurer les renseignements ci-joints dans des dossiers informatisés, et ce dans les conditions fixées par la loi n°78/7 du 6 janvier 1978, dont les articles 26 et 27 me donnent droit d'opposition, d'accès et de rectification aux informations nominatives me concernant."

*L'adhésion vaut pour l'année civile en cours à compter de la réception du formulaire*