

Adhésion 20... / 20...
 Ré-adhésion 20... / 20...

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

--	--	--	--	--

Mail :

Tél. :

Montant de la cotisation : €

Mode de paiement :

△ Le paiement par chèque est sans frais, c'est donc le moyen de paiement à privilégier.

 Par chèque à l'ordre de **Sud éducation Paris**
 (merci d'indiquer au dos les mois d'encaissement, sauf août)

Nombre de chèques (1, 2, 5 ou 10) :

Pour les prélèvements, nous vous proposons de payer en 1 fois ou bien un étalement sur l'année en 2, 5 ou 10 fois.
 Chaque prélèvement coûte au moins 25 centimes au syndicat.

 Par prélèvement automatique (d'octobre à juillet).

△ Joindre un RIB pour le premier prélèvement.

Nombre de prélèvements (1, 2, 5 ou 10) :

 Reconduction tacite : le prélèvement sera automatiquement renouvelé chaque année et peut être interrompu sur simple demande.

 Pas de reconduction tacite

 Par espèces

SUD éducation Paris
 30 bis, rue des Boulets 75011 PARIS
 01 44 64 72 61
 contact@sudeducation75.org

pour vous tenir au courant de l'actualité syndicale :
www.sudeducation75.org

Sud éducation paris
 @sudeducparis

Nous voudrions contacter plus régulièrement les adhérent-e-s pour préparer les AG ou les tournées syndicales et pour recueillir des informations sur la vie des établissements scolaires.

Je ne souhaite pas être contacté-e par téléphone.
 Je ne souhaite pas être contacté-e par des adhérent-e-s de mon secteur géographique.

Barème indicatif des cotisations annuelles

La référence est le salaire mensuel moyen net
 (heures supplémentaires ou primes ajoutées)

Tranche	Cotisation	Tranche	Cotisation
< 600 €	6 €	+ de 2300 €	250 €
+ de 600 €	15 €	+ de 2400 €	270 €
+ de 750 €	25 €	+ de 2500 €	290 €
+ de 900 €	45 €	+ de 2600 €	310 €
+ de 1000 €	55 €	+ de 2700 €	330 €
+ de 1100 €	65 €	+ de 2800 €	355 €
+ de 1200 €	75 €	+ de 2900 €	380 €
+ de 1300 €	85 €	+ de 3000 €	405 €
+ de 1400 €	95 €	+ de 3100 €	430 €
+ de 1500 €	110 €	+ de 3200 €	455 €
+ de 1600 €	125 €	+ de 3300 €	480 €
+ de 1700 €	140 €	+ de 3400 €	510 €
+ de 1800 €	155 €	+ de 3500 €	540 €
+ de 1900 €	170 €	+ de 3600 €	570 €
+ de 2000 €	190 €	+ de 3700 €	600 €
+ de 2100 €	210 €	+ de 3800 €	630 €
+ de 2200 €	230 €	+ de 3900 €	660 €

Solidarité : une caisse de grève a été ouverte pour soutenir les luttes et mouvements de grève reconductible.
 Je fais un don de € par chèque séparé, à l'ordre de Sud éducation Paris à encaisser au mois de
 Je fais un don en espèces de €

Merci de bien vouloir remplir vos informations professionnelles au dos de ce bulletin.

École ou établissement d'exercice :

Type (école, collège, lycée, LP, université, organisme de recherche...) :

Nom :

Circonscription / District / PIAL :

Adresse :

--	--	--	--	--

Situation professionnelle :

<input type="checkbox"/> FONCTIONNAIRE <input type="checkbox"/> titulaire <input type="checkbox"/> stagiaire
CORPS
<input type="checkbox"/> PE/instit
<input type="checkbox"/> Certifié·e
Discipline :
<input type="checkbox"/> Agrégé·e
Discipline :
<input type="checkbox"/> PLP
Discipline :
<input type="checkbox"/> CPE
<input type="checkbox"/> PSY EN
<input type="checkbox"/> ADJAENES
<input type="checkbox"/> AENES
<input type="checkbox"/> ATTEE
Préciser :
<input type="checkbox"/> MCF
<input type="checkbox"/> PU
<input type="checkbox"/> BIATSS
Préciser :
<input type="checkbox"/> Chercheur·se
<input type="checkbox"/> Autre :

<input type="checkbox"/> NON-TITULAIRE <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CUI
TYPE DE CONTRAT
<input type="checkbox"/> AED
<input type="checkbox"/> AESH
<input type="checkbox"/> Enseignant·e
Discipline :
<input type="checkbox"/> CPE
<input type="checkbox"/> Administratif·ve
<input type="checkbox"/> Personnel de santé / social
<input type="checkbox"/> ATTEE
Préciser :
<input type="checkbox"/> Chercheur·se
<input type="checkbox"/> Doctorant·e
<input type="checkbox"/> ATER
<input type="checkbox"/> Post-doc
<input type="checkbox"/> Technique
Autre :

SITUATION PARTICULIÈRE
<input type="checkbox"/> Chargé·e de classe dédoublée
<input type="checkbox"/> Chargé·e de direction d'une école
<input type="checkbox"/> Enseignant·e spécialisé·e
Préciser :
<input type="checkbox"/> Brigade <input type="checkbox"/> TRS
<input type="checkbox"/> PEMF
<input type="checkbox"/> AESH Co <input type="checkbox"/> AESH I <input type="checkbox"/> AESH M
<input type="checkbox"/> Service fractionné
<input type="checkbox"/> TZR AFA
<input type="checkbox"/> TZR courte ou moyenne durée
<input type="checkbox"/> GRETA
<input type="checkbox"/> AED Surveillance <input type="checkbox"/> AED AP
<input type="checkbox"/> Autre :

CONDITIONS D'EXERCICE
<input type="checkbox"/> temps plein
<input type="checkbox"/> temps partiel
<input type="checkbox"/> disponibilité

<input type="checkbox"/> RETRAITÉ·E
--

J'autorise Sud éducation à faire figurer ces informations dans les traitements et fichiers automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978 (informatique et libertés). Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à Sud éducation Paris.

Date :

Signature :