



# Le SNASUB-FSU vous informe

## Académie de Clermont-Ferrand

A l'attention des personnels de l'administration de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur (AENES), ingénieurs, techniques de recherche et de formation (ITRF) et des bibliothèques

S'informer,  
se défendre,  
se rassembler,

**POUR NE PAS RESTER  
ISOLÉ(E) !**

Rejoignez notre réseau  
de solidarité syndicale,

**Adhérez, ré-adhérez au  
SNASUB-FSU en  
2017-2018**

SNASUB-FSU de l'*académie de Clermont-Ferrand*

Syndicat national de l'administration scolaire, universitaire  
et des bibliothèques - Membre de la Fédération syndicale unitaire

Permanences syndicales jeudi matin : 06-62-89-94-30

### Pour tout contact :

SNASUB-FSU : Maison du Peuple, Place de  
la Liberté – 63000 CLERMONT-FERRAND

Téléphone : 06-62-89-94-30

Courriel : [snasub.fsu.clermont-ferrand@snasub.fr](mailto:snasub.fsu.clermont-ferrand@snasub.fr)

Notre site internet académique :

<http://www.snasub.fr/spip.php?article1422>

Notre site internet national :

[www.snasub.fr](http://www.snasub.fr)

### Vos interlocuteurs académiques

Hervé Boulet : AENES

Marie-Juliette Arlandis : ITRF

Laure Gebel : ITRF Labo EPLE

Frédéric Lazuech : Bibliothèques

Eric Panthou : Secrétaire

[ericpanthou@gmail.com](mailto:ericpanthou@gmail.com)

Trésorière

Marie-Juliette Arlandis 20 rue des Trioux

63100 CLERMONT-FERRAND

[mjarlandis@free.fr](mailto:mjarlandis@free.fr)



**F.S.U.**



**Merci de remplir le recto et le verso de ce bulletin d'adhésion avec précision et le plus complètement que vous pouvez.**

## Vos coordonnées

### Vous

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Nouvelle adhésion  Ancienne adhésion

Année de naissance : .....

### Vos coordonnées postales

Appartement, étage : .....

Entrée, immeuble : .....

N°, type, voie : .....

.....

Lieu dit : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

**Académie : Clermont Ferrand**

Tél. : ..... Portable : .....

Adresse e-mail pour recevoir votre carte d'adhésion et des informations syndicales :

.....

### Votre affectation

N° UAI : .....

(Unité Administrative Immatriculée ancien RNE)

Type (collège, lycée, université, DSDEN, rectorat, établissement...) :

.....

Nom de l'affectation : .....

Service : .....

N°, type, voie : .....

Code postal : .....

Localité, Cedex : .....

Pays : .....

Tél. professionnel : .....

## Votre cotisation

### Votre statut

	Catégorie A	Catégorie B	Catégorie C
AENES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contractuel CDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contractuel CDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOC	<input type="checkbox"/>		
ITRF	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Corps et grade : .....

Quotité de travail : .....%

Interruption d'activité : .....

(disponibilité, congé parental, congé de formation...)

Les cotisations syndicales ouvrent droit à une réduction d'impôt de 66% de leur montant ou à un crédit d'impôt en cas de non imposition.

### Aide au calcul de votre cotisation

- Ajoutez à **vos points d'indice majoré** vos points **NBI** (le cas échéant)
- Appliquez à ce total le coefficient suivant :
  - > entre l'indice 309 et l'indice 350 : 0,25 € par point d'indice
  - > entre l'indice 351 et l'indice 400 : 0,29 € par point d'indice
  - > à partir de l'indice 401 : 0,32 € par point d'indice
- CAS PARTICULIERS :
  - > CDD inférieur à 12 mois : 30,50 €
  - > Congé parental ou disponibilité : 30,50 €
  - > Temps partiel : au prorata temporis
  - > Retraités (selon la pension brute mensuelle) :
    - moins de 1 100€ : 25 €
    - de 1 100 € à 1 250 € : 3%
    - de 1 251 € à 1 500 € : 3,5%
    - de 1 501 € à 2 000 € : 4%
    - supérieur à 2 000 € : 4,5%
 (comprend l'adhésion à la Fédération générale des Retraités, FGR et l'abonnement au *Courrier du retraité*)

### Votre calcul (reportez-vous aux informations ci-dessus)

( ..... + ..... ) x ..... x quotité (ex. : x 0,8 pour 80 %) ..... = ..... €

Indice                      NBI                      Coefficient (veuillez vous référer au ② et ③ de la rubrique "Aide au calcul de votre cotisation".)

# Le règlement

Ce bulletin d'adhésion est à renvoyer à la section académique du SNASUB-FSU  
Les coordonnées des trésoriers académiques sont consultables sur notre site internet : [www.snasub.fr](http://www.snasub.fr) rubrique "Sections académiques" ou dans notre mensuel Convergences.

Deux possibilités vous sont offertes pour le paiement de votre adhésion :

## > par chèque

1, 2 ou 3 chèque(s), daté(s) du jour de l'adhésion et encaissé(s) mensuellement, à l'ordre du SNASUB, à envoyer avec ce bulletin d'adhésion à votre Trésorerie académique :

Marie-Juliette ARLANDIS

Trésorerie académique de Clermont Ferrand  
20 rue des Trioux  
63100 Clermont Ferrand  
06 30 78 39 39  
[tresorerie.clermont-ferrand@snasub.fr](mailto:tresorerie.clermont-ferrand@snasub.fr)

## ☐ Règlement par chèque

Nombre de chèque(s) :  1  2  3

Montant réglé : ..... €

## > par prélèvement automatique

Ce choix vous permet de fractionner jusqu'à 10 prélèvements le paiement de votre cotisation. Le prélèvement sera ensuite reconduit automatiquement sur 10 mois les années suivantes.

Attention, c'est l'enregistrement de votre adhésion par le SNASUB-FSU qui déclenchera le premier prélèvement.

Pour une adhésion enregistrée :

en sept.	10 prélèvements	en février	5 prélèvements
en oct.	9 prélèvements	en mars	4 prélèvements
en nov.	8 prélèvements	en avril	3 prélèvements
en déc.	7 prélèvements	en mai	2 prélèvements
en janvier	6 prélèvements	en juin	1 prélèvement

Lors de la reconduction de l'adhésion, le prélèvement de la cotisation sera automatiquement fractionné sur 10 mois.

Chaque année scolaire et universitaire, tous les prélèvements se terminent au mois de juillet.

Vous serez averti-e de la reconduction par courrier à chaque rentrée scolaire. Vous pourrez alors apporter les corrections nécessaires à votre situation (indice, quotité de travail...), choisir un autre mode de règlement ou décider de ne pas réadhérer.

### Formulaire de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNASUB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNASUB.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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 et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

## ☐ Prélèvement automatique SEPA

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel / unique

Vos nom et prénom : .....

Votre adresse : .....

.....

.....

Vos coordonnées bancaires

Code international d'identification de votre banque - BIC

Pour le compte de :

**SNASUB**  
**104 rue Romain Rolland**  
**93260 LES LILAS**  
**Référence : cotisation SNASUB**

### Mandat de prélèvement



Signé à :  
Le :

Référence unique du mandat (sera complété par le SNASUB)  
Identifiant créancier SEPA : FR59 ZZZ59 5401

À envoyer **accompagné d'un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** avec votre bulletin d'adhésion ou de réadhésion à votre Trésorerie académique