

**BULLETIN D'ADHÉSION**

Défendez vos droits, adhérez à **FORCE OUVRIÈRE**

Madame

Monsieur

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

- Chaire Sup       CPE       AED  
 Agrégé       PsyEN       AESH  
 Certifié       Contractuel CDI       Autre : .....  
 P EPS       Contractuel CDD

Classe Exceptionnelle     Hors Classe     Classe Normale

Echelon : ..... Depuis le : ..... Discipline : .....

Etablissement : .....

Ville : .....

TZR - zone : .....

- Temps Partiel : ..... %     Liste d'aptitude     Détaché  
 Stagiaire     Congé Parental     Disponibilité  
 Congé Formation     Retraité     CLM – CLD

Fiche à compléter et à renvoyer à l'adresse ci-dessus accompagnée d'un paiement d'un montant total de ..... €

en chèque(s) à l'ordre du SNFOLC.

**Possibilité de paiement fractionné (maximum 4 chèques)**

Nombre de chèques : .....

(datés du jour de l'envoi, avec au dos la date d'encaissement souhaitée)

par virement (en 4 fois maximum – dernière fraction au plus tard le 26/12) :

Merci de préciser un intitulé de virement avec vos nom et prénom.

**Coordonnées bancaires**

Titulaire : SNLC FO – Banque : LA BANQUE POSTALE

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N°COMPTE	CLÉ RIB
20041	01021	0006687L018	30

**IBAN - Identifiant international de compte : FR66 2004 1010 2100 0668 7L01 830**

**BIC – Identifiant international de l'établissement : PSSTFRPPSDR**

En vertu des articles de la loi du 6 janvier 1978, j'accepte en remplissant cette fiche de fournir au syndicat Force Ouvrière les informations nécessaires à l'examen de ma carrière, lui demande de me communiquer en retour les informations sur ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions et groupes de travail et l'autorise à les faire figurer dans ses fichiers, sous réserve des droits d'accès et de rectification prévus par la loi et sauf demande contraire de ma part. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat Force Ouvrière et sont conservées pendant la durée de mon 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 ».

La cotisation aux syndicats de Force Ouvrière est annuelle.

**AGRÉGÉS**

Hors Classe			Classe Normale		
	Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>		Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>
1	265	90	1	135	46
2	280	95	2	150	51
3	290	99	3	180	61
A1	310	105	4	190	65
A2	310	105	5	205	70
A3	310	105	6	215	73
			7	230	78
Classe exceptionnelle			8	250	85
*	310	105	9	265	90
* montant forfaitaire			11	290	99

**CERTIFIÉS - P EPS - CPE - PsyEN**

Hors Classe			Classe Normale		
	Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>		Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>
1	205	70		115	39
2	220	75		130	44
3	235	80		155	53
4	250	85		160	54
5	256	90		165	56
6	280	95		170	58
7	285	97		180	61
8				195	66
9				205	70
10				210	75
11				235	80
Classe exceptionnelle *				285	97
* montant forfaitaire					

STAGIAIRES	Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>
Lauréats Concours ex non tit.	100	34
Lauréats Concours ex titulaires	Cf tableaux ci-dessus	

NON TITULAIRES	Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>
Contractuels en CDI	130	44
Contractuels en CDD	120	41
AED – AESH ... (montant forfaitaire)	60	20

	Montant dû	Coût réel <sup>(1)</sup>
Retraités	130	44
Congé Parental Disponibilité	60	20

Temps Partiels	au prorata	
Catégories non mentionnées	nous contacter	

(1) Coût réel après crédit d'impôt pour tous, imposables ou non imposables

Date et signature :