



Syndicat National FO des Lycées et Collèges

## 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 : .....

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 : ..... %

 Stagiaire

 Congé Formation

 Liste d'aptitude

 Congé Parental

 Retraité

 Détaché

 Disponibilité

 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 : Banque : LA BANQUE POSTALE**
**Titulaire : SNLC FO SYNDICAT NATIONAL DES LYCEES ET COLLEGES FO**

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
Lauréats Concours ex titulaires	Cf tableaux ci-dessus

**NON TITULAIRES**

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

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

**Temps Partiels**

Catégories non mentionnées	nous contacter
----------------------------	----------------

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

**Date et signature :**