

**Bulletin d'adhésion PES
2026****Le SNUDI FO défend mes
droits, je me syndique !****SNUDI-FO de l'Ain**
3, impasse Alfred Chanut
01000 BOURG EN BRESSE
Tel : 04 74 21 45 82fo.snudi01@gmail.com

La syndicalisation te permet d'être informé, conseillé et défendu tout au long de l'année.

Le syndicat FO organisera début avril 2026 un **stage mouvement** intra-départemental, INEAT-EXEAT...

Nous t'aidons également pour les questions de **titularisation, reclassement, prime de déplacements, action sociale, temps partiel.**

En fin d'année, le SNUDI-FO accompagne ses syndiqués pour les **recours d'affectation.**

Ta cotisation à **99€** te coûte en réalité, après déduction d'impôts de 66%, 33,66€ soit moins de **3€ par mois.**

BULLETIN D'ADHESION à renvoyer à : SNUDI-FO de l'Ain 3, impasse Alfred Chanut 01000 BOURG EN BRESSE

Nom : _____ Prénom : _____



Corps : PE

Fonction : PES

Echelon : _____ depuis le ____ / ____ / ____

Quotité : Plein temps / Mi-temps

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tel perso : _____ E mail perso : _____@_____

Ecole / Commune d'affectation : _____

déclare adhérer au SNUDI FO de l'Ain pour une année

☐ Je choisis le prélèvement automatique (sans frais supplémentaires) pour régler ma cotisation. Le prélèvement se fait après le 15 des mois prévus sur votre échéancier. **Voir au dos.**

☐ Je règle la somme de 99€ constituée de _____ chèques à l'ordre de : **SNUDI FO de l'Ain.**

Le règlement de la cotisation peut s'effectuer en totalité, ou en établissant plusieurs chèques (5 maxi) indiquer au verso le mois d'encaissement souhaité.

☐ Je choisis le virement de 99€.

Date : / /202

Signature :

Pour payer votre cotisation par prélèvement automatique c'est très simple :

1. Remplissez et signez le mandat de prélèvements SEPA ci-dessous (sauf RUM);

2. Notez le montant de votre cotisation ici : _____ €

Le prélèvement se fera après le 15 de chaque mois.


Un échéancier vous sera envoyé par notre trésorière avec votre carte d'adhérent.

3. **Joignez votre RIP ou RIB au mandat complété et au bulletin d'adhésion** et envoyez le tout à l'adresse suivante : **SNUDI FO** de l'Ain 3, impasse Alfred Chanut 01000 BOURG EN BRESSE

Ce système est reconductible d'une année sur l'autre. Le syndicat vous recontactera pour la reconduite ou non de l'adhésion pour l'année suivante. **En cas de changement de banque, n'oubliez pas de joindre un RIB ou un RIP.**

MANDAT de prélèvement SEPA <i>(Paiement récurrent)</i>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNUDI FO de l'Ain à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUDI FO. 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, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	Identifiant Créancier SEPA
		FR 89ZZZ80B772
RUM <input type="checkbox"/>	ORGANISME CREANCIER	
Ne pas remplir NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER		
Nom : Prénom :		SNUDI FO SECTION AIN Maison des syndicats 3 impasse Alfred Chanut 01000 BOURG EN BRESSE
Adresse : Code postal : Ville : PAYS :		
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER IBAN <input type="text"/> BIC <input type="text"/>		
NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER : Code postal : Ville :		Date : / /202 à Signature :

Si vous souhaitez faire un virement :

	
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Identifiant national de compte bancaire - RIB	
Banque 10278	Guichet 07317
N° compte 00021456201	Clé 32
Devise EUR	
Domiciliation CCM BRESSAN	
Identifiant international de compte bancaire	
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8073 1700 0214 5620 132	
BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A	
Domiciliation CCM BRESSAN ESPACE PROFESSIONNEL 1 AVENUE ALPHONSE BAUDIN 01000 BOURG EN BRESSE ☎ 04 74 32 89 32	
Titulaire du compte (Account Owner) SYNDICAT SNUDI FO 01 MAISON DES SYNDICATS 3 IMPASSE ALFRED CHANUT 01000 BOURG EN BRESSE	
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ	