



Bulletin d'adhésion 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 82

fo.snudi01@gmail.com

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

La cotisation comprend : la protection du fonctionnaire, les prestations d'action sociale, la protection du consommateur (AFOC)... **66% de votre cotisation sera déductible des impôts.**
Exemple : une cotisation PE échelon 8 de 205 € ne vous reviendra après déduction des impôts qu'à 70€ (soit 5,80€ par mois). Si vous n'êtes pas imposable, vous bénéficierez d'un crédit d'impôt.

Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
P.E. Classe Normale		169	172	176	187	192	202	215	226	239	254
Montant après impôts		57,46	58,48	59,84	63,58	65,28	68,68	73,10	76,84	81,26	86,36
Instit										193	206
Montant après impôts										65,62	70,04
P.E. Hors Classe		241	256	272	289	304	309	Disponibilité : 50 € (17,00)			
Montant après impôts		81,94	87,04	92,48	98,26	103,36	105,60	Retraités : 100 € (34,00)			
P.E. Classe Exceptionnelle	271	285	299	318	339			Contractuels : 100 € (34,00)			
Montant après impôts	92,14	96,90	101,66	108,12	115,26						

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

Nom : _____ Prénom : _____

Corps : Institut – PE Grade : Classe Normale – HC – CExcep Fonction : Adjoint – Directeur – TR – PEMF – autre _____

Echelon : _____ depuis le ____ / ____ / ____

Quotité : Plein temps / Mi-temps / 80% / 75%*

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

*Pour le calcul de la cotisation à temps partiel : saisir le syndicat.

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 _____ € 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 (10 maximum) indiquer au verso le mois d'encaissement souhaité.

Je choisis le virement de _____ €.

Date : / / 202

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat snudiFO de l'Ain. Elles sont conservées pendant la durée de votre 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 », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant fo.snudi01@gmail.com.

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>	<p>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.</p> <p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 style="width: 100%; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 5px;" type="text"/>	ORGANISME CREANCIER	
Ne pas remplir NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER			
Nom :	SNUDI FO SECTION AIN Maison des syndicats 3 impasse Alfred Chanut 01000 BOURG EN BRESSE		
Prénom :			
Adresse :			
Code postal :			
Ville :			PAYS :
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER			
IBAN	<input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/>	<input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/>	<input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/>
BIC	<input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/> <input style="width: 1.2em; height: 1.2em; border: 1px solid black; border-radius: 2px; font-size: 0.8em; padding: 0 2px;" type="text"/>		
NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER :			Date : / /202
Code postal :			à
Ville :			Signature :

Si vous souhaitez faire un virement :

Crédit Mutuel
RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE