

## MONTANTS DES COTISATIONS\* 2018 - 2019

Pour \*les Retraités 100 euros \*PES : 99,00 \*AED/CUI/AESH : 54,00 €

\*Pour les autres, calculez votre montant et reportez-le dans la case sous le tableau

Échelon	Montants en euros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Instituteurs					100	131	135	139	143	147	164
PE	125	130	135	140	145	150	158	164	172	188	194
PE HC			195	204	212	220	228				
PE Classe except.	233	243	253	263	HEA1 273	HEA2 283	HEA3 293				
P.E.G.C.					136	140	143	146	158	164	173
P.E.G.C. HC	152	162	166	174	189	195					

### À ajouter si vous êtes:

Enseignant spécialisé: 5,00 € EMF / CPC: 8,00 €  
Directrice / teur ≤ 9 classes: 5,00 € Directrice / teur > 9 classes: 10,00 €

Pour les temps partiels : % x cotisation entière

Montant: Total :

Règlement: je choisis :

paiement en ligne par CB et je règle en 1, 2, 3, ou 4 fois.

par chèque : .... chèque(s)

Je soussigné(e), me syndique au SNUipp-Réunion afin de contribuer :

- A la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités ;
- Au maintien de l'unité de la profession dans un SNUipp indépendant, unitaire, pluraliste et démocratique dans la FSU.

Le SNUipp pourra utiliser les renseignements que je fournis pour m'adresser ses publications.

Je demande au SNUipp de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à les faire figurer dans des fichiers et des traitements automatisés, dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUipp.

Date ...../...../.....

Signature :

### Pour mémoire:

L'adhésion comprend l'abonnement aux revues nationales  
**Bénéficiez de 66% de la cotisation en crédit d'impôt**

## BULLETIN D'ADHÉSION 2018 - 2019

SNUipp/FSU Réunion

Tél: 0262 28 99 40 / E-mail: [snu974@snuipp.fr](mailto:snu974@snuipp.fr)

Portables: 0692 42 48 48 / 0692 42 49 49

NOM : .....

Prénoms : .....

NOM de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse personnelle : .....

CP : 974.....

Ville : .....

Tél fixe : 0262 ..... Mobile : 069.....

E-mail : .....@.....

Grade : Instit. / PE / PE HC/PE Cl.except/AED /AESH

Poste: Assistant / Maternelle / Élémentaire/ Collège / Lycée / Retraité

Échelon : ..... ème

**ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE**

Nom : ..... Tél : 02 62 .....

Adresse : .....

CP : 974 ..... Ville : .....

Code Établissement: 974.....

**À RETOURNER AU SNUipp section de LA REUNION**  
7 bd M.Gandhi - BP 279  
97494 STE CLOTILDE CEDEX  
Accompagné du règlement

