



8 rue de la savonnerie
76 000 ROUEN
☎ 02 35 89 89 83
✉ sudeduc@sudeduc7627.org
<https://sudeduc7627.org>
f <https://www.facebook.com/sudeduc7627>



BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025

Je me syndique à SUD Éducation 76-27 afin de contribuer à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités, ainsi qu'au développement du Service Public et Laïque d'Éducation. J'autorise SUD Éducation 76-27 à utiliser les données fournies sur ce bulletin d'adhésion pour la gestion courante du syndicat et l'envoi des publications aux adhérent.e.s. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à SUD Éducation 76/27 – 8 rue de la Savonnerie – 76000 Rouen, sudeduc@sudeduc7627.org.

Nom :

Prénom :

AncienNE adhérentE

NouvelLE adhérentE

Adresse personnelle : Tél : E-mail :	Adresse professionnelle : Tél : E-mail :
---	---

- Vous souhaitez être inscrit sur la liste **Signal** **OUI** **NON**
 Vous recevrez ainsi sur votre téléphone mobile des notifications concernant uniquement : les dates d'AG, de grève, et les rendez-vous de manifestation du secteur de l'Éducation Nationale.
 La réception des messages nécessite l'installation de l'application gratuite et sécurisée Signal sur votre téléphone.
 - Vous recevrez l'envoi aux adhérents (publication avant chaque AG), le journal académique et certaines publications fédérales à votre domicile.

Catégorie, statut	Échelon	Fonction exacte (précisez la matière pour les enseignant-e-s 2 nd degré)
AED, agrégéE (tit./stagiaire), assistantE socialE, ATOSS, AESH, certifiéE (tit./stagiaire), contractuelLE, Psy EN, CPE, EAP, infirmierE, MA, PE (tit./brigade), PEGC, PLP (tit./stagiaire), retraitéE, autre :		

Entourer le montant de la cotisation. Cocher le mode de paiement choisi. <input type="checkbox"/> Par chèque (s) Possibilité d'un paiement fractionné Dernier chèque encaissé au plus tard fin juillet. <input type="checkbox"/> Par prélèvement Remplir les champs marqués * du verso. RAPPEL !!! La cotisation syndicale ouvre droit à un crédit d'impôt pour les personnes non-imposables ou à une déduction fiscale pour les autres à hauteur de 66%. Les montants versés au syndicat en 2021 ouvrent ce droit en 2022	Salaire net mensuel AVANT IMPÔT	Cotisation annuelle À PAYER	Pour information : après déduction d'impôts	Salaire net mensuel AVANT IMPÔT	Cotisation annuelle À PAYER	Pour information : après déduction d'impôts
		moins de 600 €	6 €	2 €	+ de 2 100 €	230 €
	+ de 600 €	15 €	5 €	+ de 2 200 €	251 €	83 €
	+ de 750 €	27 €	9 €	+ de 2 300 €	272 €	90 €
	+ de 900 €	45 €	15 €	+ de 2 400 €	293 €	97 €
	+ de 1 000 €	54 €	18 €	+ de 2 500 €	315 €	104 €
	+ de 1 100 €	64 €	21 €	+ de 2 600 €	340 €	112 €
	+ de 1 200 €	75 €	25 €	+ de 2 700 €	364 €	120 €
	+ de 1 300 €	89 €	29 €	+ de 2 800 €	390 €	129 €
	+ de 1 400 €	102 €	34 €	+ de 2 900 €	416 €	137 €
	+ de 1 500 €	117 €	39 €	+ de 3 000 €	443 €	146 €
	+ de 1 600 €	135 €	45 €	+ de 3 100 €	472 €	156 €
	+ de 1 700 €	153 €	50 €	+ de 3 200 €	500 €	165 €
	+ de 1 800 €	174 €	57 €	+ de 3 300 €	530 €	175 €
	+ de 1 900 €	192 €	63 €	+ de 3 400 €	561 €	185 €
	+ de 2 000 €	210 €	69 €	+ de 3 500 €	ajouter 30 € par tranche de 100 €	+ 10 € par tranche de 100 €

A envoyer à :
SUD Éducation
8, rue de la Savonnerie
76 000 ROUEN

Date:

Signature:

Créancier :

RUM – Référence Unique de Mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Créancier.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.

CREANCIER : | F | R | | 4 | 1 | | Z | Z | Z | | 8 | 1 | 2 | 3 | 3 | D |
ICS – Identifiant Créancier SEPA

SUD EDUCATION HAUTE NORMANDIE

Nom du créancier

8, rue de la Savonnerie

Adresse (rue, avenue, ...)

7 | 6 | 0 | 0 | 0 | ROUEN

Code postal

ville

FRANCE

pays

DEBITEUR : Veuillez compléter les champs marqués*

*Nom / Prénom du débiteur

*Adresse (rue, avenue, ...)

*Code postal

*Ville

*Pays

*Code International d'identification de votre banque - BIC

Paiement pour une année scolaire *

Paiement récurrent/répétitif (les prélèvements se répètent chaque année au(x) mois choisi(s) *
Pour arrêter l'adhésion un courrier doit être envoyé, au plus tard, 1 mois avant le premier prélèvement d'une nouvelle année d'adhésion.

Les prélèvements se feront le 2 des mois choisis.

Maximum 5 prélèvements.

Mois des prélèvements * :

septembre

octobre

novembre

décembre

janvier

février

mars

avril

mai

juin

juillet

Note : Vos droits concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Fait à : _____,

Le : | J | J | / | M | M | / | A | A | A | A |

Signature (s) :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :

SUD EDUCATION
8, rue de la Savonnerie
76 000 ROUEN

Zone réservée à l'usage du créancier :