1ER SYNDICAT DANS LE 1ER DEGRÉ AU NIVEAU NATIONAL ET DÉPARTEMENTAL

BULLETIN D'ADHÉSION RETRAITÉ·ES 2023/2024

à renvoyer à
FSU-SNUipp 68
19 boulevard Wallach
68100 MULHOUSE
ou au snu68@snuipp.fr

Cotisations 2023/2024

- 95€ (pension < 1500 €) avec un coût réel après crédit d'impôt de 32.30 €

- 105€ (pension > 1500 €) avec un coût réel après crédit d'impôt de 35.70 €

Allez hop ! Je me syndique à la FSU-SNUipp pour :

- continuer à défendre les services publics et l'école en solidarité avec les collègues en activité

- défendre les revendications des retraité·es : indexation des pensions, pouvoir d'achat, reconnaissance sociale, l'accès aux soins pour tous, une loi sur la perte d'autonomie fondée sur la prise en charge à 100 % par la sécurité sociale permettant l'égalité de tous les citoyen·nes, sur l'ensemble du territoire...

Le secteur retraité·es de la FSU-SNUipp

Jean-Jacques UMHAUER

Bernard EICHHOLTZER

Les autres membres du bureau

Ghislaine UMHAUER	Valérie POYET	Mariane BROSSE-HEIMBURGER	Jean-Marie KOELBLEN	Jonas HEYBERGER	Julie ANTZ	Jean-Pierre BOSCH

Où va ma cotisation?

Une part est reversée à la trésorerie nationale de la FSU-SNUipp pour financer, entre autres, les publications « POUR » et « Fenêtres sur Cours » et « INFOS RETRAITES » que vous recevrez. Le reste permet à la FSU-SNUipp 68 de fonctionner, financer les actions (manifestation, stages syndicaux...), éditer et envoyer notre bulletin départemental « Couleurs d'école », et participer à une caisse de solidarité.

IMPORTANT : Avec le crédit d'impôt, même si vous êtes non-imposable, le Trésor Public vous fera un remboursement équivalent à 66% du montant de votre cotisation syndicale.
Votre attestation fiscale vous parviendra en 2024 pour la déclaration des revenus de l'année 2023 (qui comprend toute l'année scolaire 22-23).

SNUipp 68
FSU
DES IDÉES QUI FONT ÉCOLE

1ER SYNDICAT DANS LE 1ER DEGRÉ AU NIVEAU NATIONAL ET DÉPARTEMENTAL

BULLETIN D'ADHÉSION RETRAITÉ·ES 2023/2024

à renvoyer à
FSU-SNUipp 68
19 boulevard Wallach
68100 MULHOUSE
ou au snu68@snuipp.fr

MES INFOS

Mme / M. : ……
Prénom : ……
Adresse : ……
Code postal : ……
Téléphone : ……
Retraité·e depuis le ……

Nom de naissance : ……
Date de naissance : …… / …… / ……
Complément d'adresse : ……
Commune : ……
Courriel : ……

J'adhère au SNUipp-FSU afin de contribuer à la défense des intérêts matériels et moraux des personnels actifs et retraités, au développement de l'école publique et laïque, au maintien de l'unité de la profession et à la défense des collègues dans leurs démarches face à l'administration. C'est pourquoi j'adhère à la FSU et au SNUipp, j'autorise l'utilisation de ces données pour l'envoi des publications.

☐ Je préfère recevoir les publications nationales et départementales en version numérique.

MODES DE RÈGLEMENT

Par prélèvement automatique et reconductible (***réduction de 5€***, en 6 fois au 16 du mois de novembre à avril) : compléter le mandat ci-dessous (reconduction soumise à votre accord chaque fin d'année scolaire)
Par CB en ligne de 1 à 4 fois : https://adherer.snuipp.fr/68
Par chèque en totalité ou par chèques multiples à l'ordre de la FSU-SNUipp 68

Profitez d'une réduction de 5€ pour le prélèvement automatique et reconductible (minimum de 95€).

Montant de l'adhésion : …… Date …… / …… / …… Signature :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

Paiement : récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SNUipp à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUipp. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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.

Compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB, et adresser l'ensemble au SNUipp-FSU 68.

Référence Unique du Mandat (réservé au créancier) : FSU-SNUipp 068

Identifiant Créancier SEPA
FR04ZZZ646831
Nom : FSU-SNUipp 68
Adresse : 19 bld A. Wallach
CP : 68100 Ville : MULHOUSE
Pays : France

Débiteur

Nom et Prénom (*) : ……
Adresse (*) : ……
Code Postal (*) : …… Ville (*) : ……
Pays (*) : ……
IBAN (*) : ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐
BIC (*) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Nom de la banque : ……

Le (*) : …… / …… / …… à …… **Signature** (*) :