

# ADHÉSION 2015-2016



Indépendance & Direction

## Syndicat Indépendant des Personnels de Direction de l'Éducation Nationale

A renvoyer au siège national : i.D. FO - 6-8, rue Gaston Lauriau - 93513 MONTREUIL Cedex  
accompagnée de votre (vos) chèque(s) libellé(s) à l'ordre d'iD

**ACADÉMIE :** ..... (de résidence  ou de dernier poste  pour les retraités)

Mme  Mlle  M. **Nom** ..... **Prénom** .....

**Date de naissance :** ..... **Nouvel (le) adhérent (e)**  OUI  NON

**Situation administrative :**  Titulaire  Stagiaire  Faisant fonction  Retraité

**Classe :**  2<sup>ème</sup>  1<sup>ère</sup>  Hors **Indice :** ..... **Fonction :**  Chef  Adjoint(e)

**Établissement :**  Lycée  Lycée prof.  Collège  S.E.G.P.A.  E.R.E.A.  Autre

**Catégorie :**  1<sup>ère</sup>  2<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>

**Date d'arrivée dans l'établissement actuel :** ..... **RNE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT

**Nom :** .....

**Numéro Rue :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Ville :** .....

**Tél. étab. :** ..... **Fax :** .....

**Ligne directe :** .....

### ADRESSE PERSONNELLE

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....

**Ville :** .....

**Tél. domicile :** .....

**Tél. portable :** .....

(préciser si le n° personnel est sur liste rouge)

**E-mail personnel :** ..... (pour recevoir informations syndicales & résultats des promotions /mutations)

## DETERMINEZ LE MONTANT DE VOTRE COTISATION AVEC LE TABLEAU CI-DESSOUS

66% de la cotisation sont remboursés par une déduction fiscale

Stagiaire (2015 - 2016)	99,00€		33,66 €	<b>RETRAITÉS</b>  Indice inférieur à 751 : 74,00 € <b>Coût réel : 25,16 €</b>  Indice à partir de 751 : 97,00 € <b>Coût réel : 33,66 €</b>
Faisant fonction	99,00€	Coût réel de	33,66 €	
Indice jusqu'à 650	149,00€	la cotisation	50,66 €	
Indice entre 651 et 750	177,00€	après	60,18 €	
Indice entre 751 et 850	207,00€	déduction	69,36 €	
Indice entre 851 et 1000	245,00€	fiscale	83,30 €	
Indice supérieur à 1000	255,00€		86,70 €	

### COTISATION

**Montant de la cotisation**

..... €

### RÈGLEMENT

#### Chèque

Vous pouvez établir 2 ou 3 chèques  
l'un sera prélevé dès réception,  
les autres, le .....  
le .....

#### Prélèvement

Remplir la demande et l'autorisation de prélèvement et joindre  
obligatoirement un RIB.  
Premier prélèvement le .....  
Deuxième prélèvement le .....  
Si besoin, troisième prélèvement le .....

Date et signature de l'adhérent :