

Calculez vous-même le montant de votre cotisation

Salaire <u>net</u> mensuel	Montant de votre cotisation	Coût réel après déduction fiscale
Lauréat concours	55 €	18,70 €
Moins de 800 €	60 €	20,40 €
de 800 € à 1000 €	67 €	22,78 €
de 1000 € à 1200 €	75 €	25,50 €
de 1200 € à 1400 €	85 €	28,90 €
de 1400 € à 1600 €	95 €	32,30 €
de 1600 € à 1800 €	100 €	34,00 €
de 1800 € à 2000 €	106 €	36,04 €
de 2000 € à 2200 €	116 €	39,44 €
de 2200 € à 2400 €	121 €	41,14 €
Plus de 2400 €	126 €	42,84 €
Cotisation couple actif	126 €	42,84 €
Personnel OGE non cadre	55 €	18,70 €
Cotisation couple retraité	95 €	32,30 €
Retraité	65 €	22,10 €
Congé parental	55 €	18,70 €

Où va votre cotisation ?

48,08€ à la Fédération Nationale (incluant la protection juridique GMF, l'envoi postal de documents nationaux) le solde au SPELC départemental et régional.

Vous pouvez décomposer votre cotisation en deux chèques, expédiés simultanément, qui seront encaissés à deux dates différentes. (à indiquer au dos des chèques)

Vos interlocuteurs

Francette MONCLA 06 13 46 41 65- f.moncla@spelc.fr

Premier degré : Elues CCMD

Régine HONDAA 05 62 93 70 48 - r.hondaa@cegetel.net

Second degré: déléguée CCMA et CAE

Cathy TOUSTARD 09 77 45 57 27- cathy.toustard@wanadoo.fr

OGE: Stéphanie SOLER 06 87 56 37 09

Retraités: Léon FOURCADE 0676250989 leon.fourcade@orange.fr

Bulletin d'adhésion

Année scolaire 2017-2018

HAUTES PYRÉNÉES



au cœur de l'action

Vous avez l'assurance d'être Informé(e), reconnu(e) et défendu(e)

Et vous bénéficiez de services à tarifs avantageux

- Estimation du montant de votre retraite
 - Site Internet (www.spelc.fr)
 - Protection Juridique (MSC)
- **Crédit Social des Fonctionnaires (CSF)**

PAS DE HAUSSE DES TARIFS!

Adhérer avant le 31 Décembre
c'est donner à votre syndicat les moyens de son **efficacité**
et cela vous permet de bénéficier **d'une réduction égale à 66% du montant de votre cotisation ou d'un crédit d'impôts**



Bulletin d'adhésion Année scolaire 2017-2018

Nom Mme, Mr		Date d'entrée dans l'enseignement catholique	
Prénom		<input type="checkbox"/> Ancien adhérent (dépt N°.....) <input type="checkbox"/> Nouvel adhérent	
Statut	<input type="checkbox"/> Retraité		
	<input type="checkbox"/> Salarié OGE	<input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Agent de maîtrise <input type="checkbox"/> cadre	CDD CDI Nbre heures
	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} degré	<input type="checkbox"/> Chef d'établissement <input type="checkbox"/> Professeur des Ecoles <input type="checkbox"/> Instituteur <input type="checkbox"/> Suppléant	Type de contrat <input type="checkbox"/> DA CDD <input type="checkbox"/> DA CDI <input type="checkbox"/> Lauréat Concours <input type="checkbox"/> définitif depuis le :
	<input type="checkbox"/> 2 nd degré	<input type="checkbox"/> MA1 <input type="checkbox"/> MA2 <input type="checkbox"/> MA3 <input type="checkbox"/> MA4 <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> Certifié <input type="checkbox"/> Agrégé <input type="checkbox"/> PLP <input type="checkbox"/> Prof EPS <input type="checkbox"/> Documentaliste	Echelon:
	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole	Matière(s) enseignée(s) : <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps incomplet Nbre d'heures poste..... HSA <input type="checkbox"/> Temps partiel autorisé (TPA) ou de droit (TPD)	

Renseignements personnels			
Adresse			
CP		Ville	
Tel fixe		Fax	
Tel portable			
Email IMPERATIF	IL EST TRES IMPORTANT DE NOUS COMMUNIQUER VOTRE ADRESSE EMAIL pour communiquer rapidement avec vous et diffuser toutes les informations dont nous disposons		
Etablissement principal d'exercice			
Nom			
Adresse			
CP		Ville	
Tel		Fax	
Email			
Autres éta- blissements			

Expédier votre bulletin d'adhésion avec votre règlement, de préférence
avant le 31 Octobre, à : **SPELC 65 Maison Saint Paul**
51 rue de Traynes 65000 TARBES

Montant de ma cotisation (voir au dos) Chèque à l'ordre du SPELC €
N° chèque	Signature
Banque.....	
Date	N° adhérent