


 Renouvellement

 1^{ère} adhésion

 Catégorie : 1^{er} degré 2nd degré
 Chef d'établissement

 Mme Mlle M. NOM : Prénom :

Né(e) le : / / situation familiale : nombre d'enfants :

Adresse complète (Bât, résidence, N° Apt ...) :

..... Code postal : Ville :

 Tel. Portable : __/__/__/__/__ e-mail (**indispensable**) :

DISCIPLINE de CONTRAT : option

 Temps complet Temps incomplet de heures Temps partiel autorisé (TPA) de heures

Etablissement 1 : nbr d'heures contrat :

CP + Ville : + nbr d'HSA :

Etablissement 2 : nbr d'heures contrat :

CP + Ville : + nbr d'HSA :

Etablissement 3 : nbr d'heures :

+ nbr d'HSA :

ECHELLE DE REMUNERATION :
 MA1 MA2 MA3 MA4 AE Certifié Agrégé PLP Prof EPS HORS CLASSE

 Instituteur Prof des Ecoles Documentaliste

Echelon : depuis le : / /

 DA Suppléant(e) Non titulaire du poste, mais obtention d'un CDI depuis le : / /

STAGIAIRE CONCOURS: PE CAFEP CAER Concours réservé

TITULAIRE : Contrat définitif depuis le : / .../

 Congé parental jusqu'au : / .../ Temps partiel de droit (TPD) de heures jusqu'au / .../

 Disponibilité depuis le : / .../ et vraisemblablement jusqu'au / .../

- MISE au mouvement pour la rentrée : OUI ; ancienneté : NON peut-être !

Pour les raisons suivantes :

- Envisagez vous un RETREP ou prendre votre retraite ? NON OUI peut-être ! au :/...../.....

- Acceptez-vous d'être correspondant SPELC dans votre établissement ? OUI NON

(affichage, distribution des informations)

Montant total de la cotisation : versée le : / /

Par chèque(s) N° Banque :

 Je souhaite recevoir une attestation pour la mutuelle (MNEC...)

-----(Ne pas remplir cette partie)-----

Reçu Fiscal envoyé le / /

 Accusé de Réception



Bulletin d'adhésion

Période du 1^{er} septembre 2017 au 31 août 2018
Ariège - Haute Garonne

Avec le SPELC

**vous avez l'assurance d'être :
Informé(e), reconnu(e) et défendu(e) !**

Des services à tarifs avantageux :

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

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
d'impôt égale à 66% du
montant de votre
cotisation**

Où va votre cotisation ?

48,80 € à la Fédération Nationale (incluant la protection juridique Mutuelle Saint Christophe (MSC) et l'envoi de la revue EC) Le solde au SPELC Régional puis au SPELC Départemental

Vous calculez vous-même le montant de votre cotisation

Salaire net mensuel	Montant de la cotisation	Coût après déduction fiscale
Congé Parental ou Stagiaire en année de validation	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 €

Bulletin d'adhésion à envoyer à :
SPELC 31
Bâtiment Hermès boîte 10
55 avenue Louis BREGUET
31400 TOULOUSE

Cette cotisation peut être acquittée en 3 chèques, à l'ordre du SPELC 31, envoyés **en même temps** qui seront prélevés sur **3 mois consécutifs**