



Bulletin d'adhésion – Salariés

Période du 1^{er} septembre 2025 au 31 août 2026
Toulouse Gascogne Pyrénées

Avec le SPELC
vous avez l'assurance d'être :
Epaulé(e), représenté(e) et défendu(e)

AUTREMENT !
Vous bénéficiez de services à tarifs avantageux

- Estimation du montant de votre retraite
- Site Internet (www.spelc.fr)
- Protection Juridique (educ@pro)
- Crédit Social des Fonctionnaires (CSF)
- Mutuelle Santé (MNEC, St Christophe, Harmonie)

Votre adhésion
vous permet de bénéficier
d'une réduction d'impôt
de 66% du montant de
votre cotisation ou d'un
crédit d'impôt.

Où va votre cotisation ?

49,70 € à la Fédération Nationale (incluant la protection juridique et l'envoi de la revue EC)
Le solde au SPELC Régional et au SPELC Départemental

Vous calculez vous-même le montant de votre cotisation

Salaire mensuel net après prélèvement à la source	Montant de la cotisation à nous envoyer	Salaire mensuel net après prélèvement à la source	Montant de la cotisation à nous envoyer
Congé Parental	55 €	de 2001 € à 2200 €	123 €
Disponibilité	55 €	de 2201 € à 2400 €	128 €
Stagiaire en année de validation	55 €	de 2401 à 2600 €	133 €
Moins de 800 €	60 €	de 2601 à 2800 €	138 €
de 801 € à 1000 €	67 €	Retraité	65 €
de 1001 € à 1200 €	75 €	Couple actif	149 €
de 1201 € à 1400 €	85 €	Couple mixte (actif+retraité)	129 €
de 1401 € à 1600 €	95 €	Couple retraité	100 €
de 1601 € à 1800 €	106 €		
de 1801 € à 2000 €	116 €		

Bulletin d'adhésion à envoyer à :
SPELC 31-09-32
Bâtiment Hermès boîte 10
55 avenue Louis BREGUET
31400 TOULOUSE
Ou à spelc31@gmail.com

Cette cotisation peut être acquittée :
- **en 3 chèques**, à l'ordre du SPELC 31,
envoyés **en même temps**
- **par virement** (du montant total de la
cotisation, en une seule fois)
avec le bulletin d'adhésion complété



Catégorie : Salarié(e) Etablissement

Date de naissance :/...../.....

Nom - Prénom :

Tel. Portable :.

Tel. Fixe:

Adresse :

Situation familiale :

Nb enfants :.....

e-mail :

Établissement d'exercice :

Fonction(s) dans l'établissement:

☐ élu.e CSE titulaire – suppléant (rayer la mention inutile)

Échelle de rémunération :

Strate : Degré :

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

Cotisation : versée le : / /.....

☐ Par chèque(s) N° Banque :

☐ **Par virement sur le CCM SPELC 31-09 FR76 10278 02252 00020272701 65 (règlement en une seule fois)**

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

Je souhaite recevoir la revue du SPELC ☐ par mail (PDF) ☐ par courrier postal

RGPD : ⓘ Renseignements personnels :



En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de modification aux informations qui vous concernent.

ⓘ Je consens à transmettre mes données personnelles au Spelc local qui s'engage à les utiliser conformément aux dispositions légales prévues par le Règlement général sur la Protection des données du 27 avril 2016 (RGPD).

- Le Spelc local et national à m'adresser les publications éditées par le Spelc :
☐ Je consens ☐ Je ne consens pas
- Le Spelc local et national à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique :
☐ Je consens ☐ Je ne consens pas
- Le Spelc local à transmettre mes données personnelles à un tiers au sein de la Fédération des Spelc (Fédération nationale et/ou syndicats locaux) : ☐ Je consens ☐ Je ne consens pas

Nous vous demandons de bien cocher les cases correspondantes ; sans cela, nous ne pourrons pas vous contacter pour vous communiquer les informations syndicales importantes.

Date:/...../20.....

Signature :