

 Renouvellement 1^{ère} adhésionCatégorie : 1^{er} degré 2nd degré
 Chef d'établissement

Mme 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

Etablissement 1 : nbr d'heures contrat :

CP + Ville : + nbr d'HSA :

Etablissement 2 : nbr d'heures contrat :

CP + Ville : + nbr d'HSA :

ECHELLE DE REMUNERATION :

Certifié Agrégé PLP Instituteur Professeur des Ecoles Suppléant

Classe normale Hors Classe Classe exceptionnelle

Echelon : depuis le :/...../.....

STAGIAIRE CONCOURS: PE CAFEP CAER date d'obtention du concours : / /

- 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 : **Par virement sur le CCM SPELC 31-09 FR76 10278 02252 00020272701 65 (règlement en une seule fois)**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 pourrions pas vous contacter pour vous communiquer les informations syndicales importantes.

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

Signature :



Bulletin d'adhésion

Période du 1^{er} septembre 2022 au 31 août 2023
Ariège - Haute Garonne - Gers

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

**Des services à tarifs avantageux inchangés pour
préserver votre pouvoir d'achat :**

- 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.

Cela vous permet de bénéficier
d'une **réduction d'impôt égale à**
66% du montant de votre
cotisation

Où va votre cotisation ?

49,50 € à la Fédération Nationale (incluant la protection juridique Mutuelle Saint Christophe (MSC) et l'envoi de la revue), 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	Coût après déduction fiscale
Congé Parental, Disponibilité ou Stagiaire en année de validation	55 €	18,70 €
Moins de 800 €	60 €	20,40 €
de 801 € à 1000 €	67 €	22,78 €
de 1001 € à 1200 €	75 €	25,50 €
de 1201 € à 1400 €	85 €	28,90 €
de 1401 € à 1600 €	95 €	32,30 €
de 1601 € à 1800 €	106 €	36,04 €
de 1801 € à 2000 €	116 €	39,44 €
de 2001 € à 2200 €	123 €	41,82 €
de 2201 € à 2400 €	128 €	43,52 €
Plus de 2401 €	131 €	44,54 €
Cotisation couple actif	136 €	46,24 €

Bulletin d'adhésion à envoyer à :
SPELC 31
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** (courrier simple)
- **par virement** (du montant total de la cotisation, en une seule fois)
avec le bulletin d'adhésion complété