

Pour être informé(e), défendu(e),  
pour revendiquer ...

**Syndiquez-vous !**

 [snudifo94.fr](http://snudifo94.fr)



**Le premier syndicat**

☞ des Instituteurs et Professeurs des Ecoles du 94  
☞ des AESH dans l'académie de Créteil  
☞ des agents de la Fonction Publique de l'Etat dans le 94 et au plan national

### LA FORCE DU SYNDICAT,

☞ **C'est son nombre de syndiqués** : Parce que sa représentativité (c'est-à-dire son poids auprès des autorités) en dépend, parce que pour agir, il faut des moyens financiers. Les ressources du SNUDI-FO 94 ne proviennent que des cotisations des adhérents, ce qui garantit l'indépendance financière de l'organisation !

☞ **C'est son indépendance** : Pour défendre les revendications face à l'Etat, notre employeur, le syndicat ne saurait être lié ni soutenir un gouvernement ou un parti politique, quel qu'il soit ! **Ni austérité de droite, ni austérité de gauche, ni austérité syndicale !**

**L'adhésion vaut pour 1 an à compter de la réception du formulaire** : La syndicalisation s'effectue tout au long de l'année, année scolaire ou année civile indistinctement.

### SE SYNDIQUER DONNE DES DROITS

☞ être informé(e), et **défendu(e) en priorité en cas de besoin** ;

☞ le contrôle par les élus du personnel du syndicat de votre déroulement de carrière (nomination, promotion, etc.) ;

☞ recevoir les mémentos syndicaux des droits du PE et de l'AESH édités par le SNUDI-FO 94 ;

☞ participer à la définition des orientations du syndicat et aux prises de décisions (congrès départemental, conseil syndical...);

☞ bénéficier de la **Protection juridique « vie professionnelle »** ;

### 66 % de la cotisation est déductible de votre impôt :

Le trésorier du syndicat vous adressera un reçu fiscal qui vous permettra de bénéficier du remboursement (ou d'un crédit d'impôt) de 66% du montant total de votre cotisation pour **la déclaration sur les revenus 2025**.

**Le SNUDI FO, un syndicat confédéré** : Syndiquant, sans distinction d'opinions politiques, philosophiques ou religieuses, les instituteurs et professeurs des écoles, les Psy-EN et les AESH des écoles publiques, le SNUDI-FO appartient à la Confédération Générale du Travail Force Ouvrière, constituée de plus de 15 000 syndicats qui regroupent les salariés du public (administrations de l'Etat, hôpitaux et collectivités territoriales) et de toutes les branches du privé.

Le SNUDI-FO 94 est affilié à l'Union Départementale des syndicats de la CGT-Force Ouvrière du Val-de-Marne et à la Fédération Nationale de l'Enseignement, de la Culture et de la Formation Professionnelle Force Ouvrière (FNEC FP-FO) ainsi qu'à la Fédération Générale des Fonctionnaires Force Ouvrière (FGF-FO). En plus des informations par mail et du bulletin *l'école syndicaliste 94*, chacun des adhérents du SNUDI-FO 94 reçoit régulièrement les publications et circulaires de ces différentes instances syndicales, ainsi que celles du syndicat national.

## Protection juridique « vie professionnelle »

Tous les adhérents FO sont protégés par une **convention d'assistance et de représentation en justice**, signée par notre fédération avec un cabinet d'avocats. Cette convention couvre individuellement chacun des adhérents à jour de ses cotisations. Elle permet de lui faire bénéficier d'une **assistance juridique dans le cadre de sa vie professionnelle**, notamment : rédaction de recours en contentieux administratif (tribunal administratif et cour d'appel) ou social (agent de droit privé), assistance d'un avocat lors d'un conseil de discipline et pour tous les aspects de la procédure judiciaire en pénal. **Tout est pris en charge dans le cadre de la convention : frais de procédure et frais de déplacement des avocats.**

**Pour toute demande d'application de la convention, s'adresser au SNUDI-FO 94.**

Le SNUDI-FO 94 organise toutes les démarches syndicales « ordinaires » de défense d'un adhérent : intervention auprès des autorités administratives (Recteur, DASEN, IEN, secrétaires généraux, DRH, etc.).

### L'adhésion au SNUDI-FO 94 se fait via l'un des moyens de paiement ci-dessous :

**Par chèque** : remplir le bulletin d'adhésion au verso et le renvoyer, accompagné de 1 à 10 chèques (écrire au verso le mois d'encaissement ; limite : décembre 2025) à SNUDI-FO 94, 11/13 rue des Archives, 94 000 Créteil.

**Par virement bancaire** : remplir le bulletin d'adhésion au verso et le renvoyer à l'adresse indiquée ci-dessus ou par mail à [adhesion94snudifo@gmail.com](mailto:adhesion94snudifo@gmail.com) en même temps que l'envoi de votre virement bancaire, en indiquant sur le mail les nom et prénom du titulaire du compte apparaissant sur le virement.  
Pour le virement, voici l'IBAN : FR53 2004 1000 0110 7339 6R02 040

**Par prélèvement** : remplir le bulletin d'adhésion au verso et le renvoyer ainsi que le mandat de prélèvement dûment complété à l'adresse postale indiquée ou par mail à [adhesion94snudifo@gmail.com](mailto:adhesion94snudifo@gmail.com). **N'oubliez pas de joindre un RIB à votre envoi.**

 **Par CB** : en 1, 2, 3 ou 4 fois sur le site bancaire sécurisé (protocole 3D Secure) en remplissant le formulaire d'adhésion en ligne disponible ici : <https://snudifo94.fr/adhesion/>

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le SNUDI-FO 94. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire modifier en nous contactant : 94snudifo@gmail.com

Cadre réservé à la trésorerie du SNUDI-FO 94 - ne rien écrire

- Nouvelle adhésion
- Renouvellement de cotisation

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél portable : .....

Email (à remplir avec soin) : .....

Corps : Instit / PE / Psy / EFS / AESH / Retraité / Contractuel / Etudiant **Grade** : CN / HC / EX / HE **Echelon** : .....

**Fonction** : Adj / Tdep / TDC / Dir / BR / Segpa / Ulis / UPE2A / Adpt / Rééd / Erseh / MF / Congé par. / Dispo / Autre .....

**Affectation** : à titre : Définitif  / Provisoire  Plein temps  / temps partiel  : quotité ..... %

**Etablissement** : mat / élém / collège / IME / ..... **Nom** : ..... **Ville** : .....

**Montant de la cotisation annuelle**  €

- En  chèque(s) (10 maximum, limite d'encaissement : décembre 2025, à renvoyer par courrier avec le bulletin d'adhésion).
- En  prélèvement(s) (10 maximum) à partir du mois de  (Remplir le mandat au dos et joindre un RIB). Le dernier prélèvement devra être effectué au plus tard en décembre 2025.
- Par CB en  fois (1 à 4 mensualités possibles, dernière mensualité au plus tard en décembre 2025) sur <https://snudifo94.fr/adhesion/>
- En 1 seul virement sur le compte du SNUDI-FO-94 (IBAN : FR53 2004 1000 0110 7339 6R02 040).  
**Nom et prénom du titulaire du compte à partir duquel le virement est effectué :**

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

Signature

Renvoyer le bulletin (et le cas échéant le mandat de prélèvement) :

- Par courrier : SNUDI-FO 94 - 11/13 rue des archives 94000 Créteil
- Par mail à [adhesion94snudifo@gmail.com](mailto:adhesion94snudifo@gmail.com)

## Cotisations syndicales en euros

Temps partiel : cotisation au prorata du service effectué (50 %, 75 %, 80 % ... de la cotisation)

PE et Psy Classe Normale (CN)										
Échelons	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Adj, ASH, IMF	130	134	139	146	155	163	173	186	196	208
Direction 2-4 cl	134	139	146	152	163	169	181	191	202	218
Direction 5-9 cl	139	143	149	158	165	175	183	195	208	221
Direction 10 cl et +	143	146	153	163	169	177	187	198	212	222

Instituteurs					
Échelons	7	8	9	10	11
Adj, ASH, MF	136	141	146	157	170
Direction 2-4 cl	142	146	152	163	175
Direction 5-9 cl	145	150	158	167	180
Direction 10 et +	147	157	162	169	185

PE et Psy Hors-Classe (HC)						
Échelons	1	2	3	4	5	6
Adj, ASH, MF	181	191	202	219	229	245
Direction 2-4 cl	187	200	212	227	239	252
Direction 5-9 cl	191	203	216	229	243	258
Direction 10 cl et +	194	206	218	233	246	260

PE et Psy Classe Ex. et Hors Echelle							
Échelons	1	2	3	4	5		
					HE1	HE2	HE3
Adj, ASH, MF	216	228	241	258	276	287	302
Direction 2-4 cl	224	238	248	265	286	297	312
Direction 5-9 cl	226	242	254	271	290	301	316
Direction 10 cl et +	230	245	256	273	293	304	319

EFS  
50€

AESH  
36€

Etudiant  
M1,M2  
36€

Contractuel  
50€  
Congé parental,  
disponibilité  
46€  
Retraité 106 €



# ADHESION PAR PRELEVEMENT BANCAIRE

Conformément à notre conception du syndicalisme, qui nous impose que toute adhésion est souscrite volontairement par l'adhérent(e), il n'y aura **pas de reconduction tacite d'une année sur l'autre.**

**L'adhésion au SNUDI-FO 94 est effective à réception du bulletin d'adhésion.**

**Mandat de Prélèvement SEPA**  
Single Euro Payments Area

Référence Unique Mandat : **SNUDI-FO94-**\_\_\_\_\_  
ne rien inscrire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNUDI-FO 94 à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte, et votre banque à débitez votre compte conformément aux instructions du SNUDI-FO 94.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

## DEBITEUR

Veuillez compléter tous les champs du mandat

Votre nom : \_\_\_\_\_ Votre prénom : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

- Veiller à indiquer dans le bulletin d'adhésion le 1<sup>er</sup> mois de prélèvement
- Les prélèvements se termineront au plus tard au mois de décembre
- Les prélèvements seront effectués sur des mois consécutifs
- Joindre obligatoirement un RIB

**Votre IBAN :** Numéro d'Identification International de votre Compte - IBAN : International Bank Account Number

*N.B : En fonction de votre banque, toutes les cases ne sont pas remplies.*

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

**Votre BIC :** Code International d'identification de votre Banque - BIC : Bank Identifier Code (8 ou 11 chiffres selon les banques)

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

Fait à : ..... le : .....

**Signature**

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

## CREANCIER

**Nom :** SNUDI FO 94      **N° SEPA :** FR75ZZZ876122  
**Adresse :** 11/13 rue des Archives      **Code postal :** 94000      **Ville :** Créteil      **Pays :** FR

### Adhérer au SNUDI-FO 94 par prélèvement bancaire

1. Remplir le bulletin d'adhésion
2. Remplir le présent mandat
3. Renvoyer les deux documents, **accompagnés d'un RIB**
  - par mail à l'adresse [adhesion94snudifo@gmail.com](mailto:adhesion94snudifo@gmail.com)
  - ou par courrier postal à l'adresse : SNUDI-FO 94 - 11/13 rue des Archives - 94000 Créteil

