

# Bulletin d'adhésion 2026-2027

**A renvoyer à la** FSU-SNUipp 03  
42 rue du progrès, 03000 MOULINS  
**ou par mail** : [snu03@snuipp.fr](mailto:snu03@snuipp.fr)  
**téléphone** : 04 70 44 38 32 / 06 86 45 22 67



## Le SNUipp, c'est quoi ?

Le Syndicat national unitaire des instituteurs, professeurs des écoles et PEGC (SNUIPP), est un syndicat des enseignants du premier degré français.

Il est le syndicat **majoritaire** dans cette profession.

## Pourquoi se syndiquer à la FSU-SNUipp ?

- Pour renforcer le mouvement syndical et lui donner la possibilité de mener des luttes plus efficaces.
- Pour obtenir des avancées significatives.
- Pour contribuer à la défense des intérêts matériels et moraux des actifs.ves et retraité.es, au développement du service public d'éducation et au maintien de l'unité dans la profession.
- Défendre l'école inclusive et les AESH.
- Être conseillé.e et accompagné.e lors de vos démarches et temps forts de votre carrière (mouvement, promotion, congés et absences, rendez-vous de carrière, souffrance au travail, fiche SST...)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ téléphoné (mobile et/ou fixe : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

E-mail (en CAPITALES) : \_\_\_\_\_

Etablissement de rattachement : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

*Toujours à vos côtés !*



## MA SITUATION ADMINISTRATIVE

- |                                                        |                                          |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Instituteur.trice             | <input type="checkbox"/> Etudiant.e SPA  |
| <input type="checkbox"/> Professeur des écoles         | <input type="checkbox"/> AESH            |
| <input type="checkbox"/> PSY EN                        | <input type="checkbox"/> Disponibilité   |
| <input type="checkbox"/> PE stagiaire                  | <input type="checkbox"/> congés parental |
| <input type="checkbox"/> Contractuel.le alternant.e M1 | <input type="checkbox"/> Retraité.e      |
| <input type="checkbox"/> Contractuel.le alternant.e M2 | <input type="checkbox"/> CLD / CLM       |
| <input type="checkbox"/> Etudiant.e AED                | <input type="checkbox"/> Détaché.e       |

## MON AFFECTATION

- |                                                |                                                 |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Adjoint.e             | <input type="checkbox"/> PEMF                   |
| <input type="checkbox"/> Directeur.trice       | <input type="checkbox"/> Conseiller pédagogique |
| → nombre de classes : ____                     | <input type="checkbox"/> Autre : _____          |
| <input type="checkbox"/> Directeur.trice SEGPA |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Brigade remplaçant.e  |                                                 |
| <input type="checkbox"/> TRS                   | <input type="checkbox"/> Affectation définitive |
| <input type="checkbox"/> ASH                   | <input type="checkbox"/> Affectation provisoire |

## QUOTITE (cotisation proportionnelle)

- ☐ Temps complet  
☐ Temps partiel  
→ quotité \_\_\_\_ %

## ECHELON ( au 1er septembre 2026)

- ☐ Classe Normale  
☐ Hors-Classe  
☐ Classe Exceptionnelle
- Echelon : .....

Conformément à la loi informatique et libertés, j'accepte de fournir au SNUipp section de l'Allier les informations nécessaires à l'examen de ma carrière ; je lui demande de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires, et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06.01.78. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNUipp section de l'Allier. Le SNUipp pourra utiliser les renseignements ci-dessus pour m'adresser l'ensemble de ses publications.



**66% remboursés  
en crédit d'impôts**

**IMPORTANT !**

Avec le crédit d'impôt, même si vous êtes non-imposable, le Trésor Public vous fera un remboursement équivalent à 66 % du montant de votre cotisation syndicale.

Votre attestation vous parviendra en 2028 pour la déclaration des revenus de l'année 2027 (qui comprend toute l'année scolaire 2026-2027)



CADRE RÉSERVÉ AU TRAITEMENT

☐ Trésorerie  
☐ SNUPERS

N° adhésion : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_



**FSU**  
SNUipp  
**03**

| A ajouter                     |                               |                         |                                         |                   |             |       |        |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------|-------------------|-------------|-------|--------|
| Direction<br>2 - 4<br>classes | Direction<br>5 - 9<br>classes | Direction<br>10 cl et + | Direction<br>SEGEA<br>EEA<br>étab. spé. | Enseignant<br>spé | PEMF<br>CPC | REP   | REP+   |
| + 15 €                        | + 20 €                        | + 25 €                  | + 28 €                                  | + 8 €             | + 11 €      | + 9 € | + 12 € |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Montant de la cotisation.</b>                                                         |
| + |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cotisation Solidaire (si vous le souhaitez) Facultatif et déductible des impôts !</b> |
|   | <i>La FSU-SNUipp a mis en place une « Caisse de Solidarité » dont les fonds servent à financer diverses actions : solidarité avec les travailleurs en lutte, aide financière aux collègues en difficulté, soutien dans des situations d'urgence... La participation est volontaire et laissée à l'appréciation de chacun.</i> |                                                                                          |
| = |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                          |



## Mandat de prélèvement SEPA CORE

**Veuillez compléter tous les champs du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier.**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat FSU-SNUipp à envoyer des instructions à votre banque pour débits votre compte, et votre banque à débits votre compte conformément aux instructions de la FSU-SNUipp 03. Vos chèques ne doivent être remboursés par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 5 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <h3 style="margin: 0;">Débiteur</h3> <p>NOM et Prénom.....</p> <p>Adresse .....</p> <p>Code postal : ..... Ville : ..... Pays : FRANCE</p> | <h3 style="margin: 0;">Compte à débiter</h3> <p>Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN :<br/> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 2px;"></div> </p> <p>Code international d'identification de votre banque - BIC :<br/> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 2px;"></div> </p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Identifiant créancier SEPA :</b></p> <p>FSU-SNUipp 03 - 42, rue du Progrès</p> <p>03000 MOULINS - France N° ICS : FR81ZZZ434761</p> | <p>Le..... à..... Signature :</p> <p><small>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 33 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. » Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</small></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Référence Unique Mandat** (réservé au SNUipp-FSU 03) :