

Barème des cotisations - Académie : BORDEAUX 2024-2025

Vous bénéficiez, que vous soyez imposable ou non, d'un crédit d'impôt égal à 66% de votre cotisation.*

* sauf déclaration aux frais réels où la cotisation est comptabilisée dans les frais professionnels.

Entre parenthèses le montant d'un des 10 prélèvements si vous payez par prélèvement automatique.

Le nombre et le montant des prélèvements pourront être ajustés pour que le dernier ait lieu au plus tard en août 2025 en fonction de la date de réception du bulletin.

Table with 12 columns (Catégorie \ Echelon to 11 ou B3) and multiple rows showing contribution amounts for different categories like Certifié-es Cpe PsyEN, Biadmissibles, etc.

Mi-temps ou temps partiel : cotisation proportionnelle à la quotité de temps de travail.

Table mapping 'Traitement brut mensuel en €' ranges to specific contribution amounts for different categories.

Personnels de vie scolaire (AED, AVS, AESH...) : 25 €
Etudiants contractuels alternants : 25 €
Situations exceptionnelles : contacter le trésorier académique.

ATTENTION : en cas de CDD courte durée, cotisation adaptée (cotisation minimale, contactez la trésorerie académique)

Table showing pension-related contribution amounts for various pensioner categories.

ATTENTION : les cotisations pour les pensionné-es sont basées sur la PENSION BRUTE et non nette : voir sur votre dernier bulletin de pension sur https://ensap.gouv.fr

Autres situations et cotisations non calculées dans ce barème :

- Montant : 10 € + 0,370 x indice brut de votre bulletin de paie (à l'euro supérieur).

- Calcul d'un prélèvement = Montant calculé / nombre de prélèvements (arrondi au 1/10ème d'euro supérieur).

Consulter le site du SNES-FSU : www.snes.edu et cliquer sur "Adhérer"



@snesfsu



MANDAT



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits, concernant le présent mandat, sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.



Veillez compléter en lettres capitales en respectant le précairage

Form for entering personal data: NOM, PRENOM, ADRESSE 1, ADRESSE 2, CODE POSTAL - VILLE, PAYS, IBAN, BIC.

Pour le compte de :

SNES
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS Cedex 13

Ref : COTISATION SNES

à :
Le :
SIGNATURE :

Paiement : [X] récurrent ou [] unique

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Document à renvoyer à l'adresse indiquée en haut du bulletin d'adhésion

Ne rien inscrire sous ce trait

Référence unique du mandat : []

Identifiant créancier SEPA : FR 59 ZZZ 131547