



Sud enseignement privé

Bulletin d'adhésion

2025

Renouvellement adhésion

En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que le SUNDEP Solidaires mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles le SUNDEP Solidaires s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient conformément au Règlement Général de Protection des données.

Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base.

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité : _____ Pays : _____

Date de naissance : __ / __ / ____ Téléphone fixe ou Portable : __ / __ / __ / __ / __

Adresse mail personnelle : _____

Établissement(s) d'exercice : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Localité(s) : _____

Je suis (cochez ce qui vous concerne)	Pour tous
<input type="checkbox"/> Enseignant.e : <input type="checkbox"/> Sous contrat <input type="checkbox"/> Hors contrat	<input type="checkbox"/> Je travaille à temps complet <input type="checkbox"/> Je travaille à temps partiel Nombre d'heures hebdomadaires : _____
En <input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée professionnel <input type="checkbox"/> Lycée général <input type="checkbox"/> Lycée technologique <input type="checkbox"/> Lycée agricole <input type="checkbox"/> CFA	Pour les enseignants sous contrat Echelle de rémunération (PE, certifié, agrégé, PLP, MA2...) : _____ Echelon : _____ Discipline(s) enseignée(s) : _____
Dans <input type="checkbox"/> l'enseignement supérieur	<input type="checkbox"/> Je bénéficie d'un contrat définitif <input type="checkbox"/> Je bénéficie d'un contrat provisoire <input type="checkbox"/> Je suis fonctionnaire
<input type="checkbox"/> Formateur <input type="checkbox"/> Personnel d'éducation <input type="checkbox"/> Personnel administratif <input type="checkbox"/> Retraité.e <input type="checkbox"/> Personnel de service <input type="checkbox"/> Sans emploi	

J'adhère au **SUNDEP Solidaires** :

Montant de la cotisation **annuelle** d'après la grille établie au verso : _____ €/an.

➤ Je règle ma cotisation par :

prélèvement automatique (Pour une première adhésion, joindre un RIB et le mandat SEPA complété présent au verso, en dessous de la grille de cotisation)

Mensuel Trimestriel Annuel

chèque bancaire, à l'ordre du SUNDEP Solidaires – Lille

Ce bulletin est à remettre :

• **Par mail** (fiche adhésion, mandat SEPA et RIB) à l'adresse suivante : comptabilite@sundep-lille.fr

ou

• **Par courrier** à : Comptabilité SUNDEP Solidaires Bourse du travail 174 Bd de l'Usine 59800 Lille

Fait le à Signature :

Remarque : Le versement d'une cotisation syndicale vous permet, que vous soyez imposable ou non-imposable, de bénéficier d'un crédit d'impôt de 66% (montant versé à indiquer sur votre déclaration de revenus 2025, établie en 2026, dans la partie « Réduction d'impôts et crédits d'impôts »). Ainsi, une cotisation de 100€ ne coûte que 34€.

En fonction de votre salaire mensuel* net jusqu'à	Cotisation trimestrielle à régler	Cotisation annuelle à régler**	En fonction de votre salaire mensuel* net jusqu'à	Cotisation Trimestrielle à régler	Cotisation annuelle à régler**
500 €	4,00 €	16,00 €	1 750 €	42,00 €	168,00 €
700 €	7,50 €	30,00 €	1 800 €	43,30 €	173,20 €
750 €	9,00 €	36,00 €	1 850 €	44,50 €	178,00 €
800 €	13,20 €	52,80 €	1 900 €	45,60 €	182,40 €
850 €	15,20 €	61,20 €	1 950 €	46,90 €	187,60 €
900 €	17,60 €	70,40 €	2 000 €	48,10 €	192,40 €
950 €	20,00 €	80,00 €	2 050 €	49,30 €	197,20 €
1 000 €	22,50 €	90,00 €	2 100 €	50,40 €	201,60 €
1 050 €	25,20 €	100,80 €	2 150 €	51,60 €	206,40 €
1 100 €	26,50 €	106,00 €	2 200 €	52,80 €	211,20 €
1 150 €	27,70 €	110,80 €	2 250 €	54,00 €	216,00 €
1 200 €	28,90 €	115,60 €	2 300 €	55,20 €	220,80 €
1 250 €	30,00 €	120,00 €	2 350 €	56,40 €	225,60 €
1 300 €	31,30 €	125,20 €	2 400 €	57,60 €	230,40 €
1 350 €	32,50 €	130,00 €	2 450 €	58,80 €	235,20 €
1 400 €	33,60 €	134,40 €	2 500 €	60,00 €	240,00 €
1 450 €	34,80 €	139,20 €	2 550 €	61,20 €	244,80 €
1 500 €	36,00 €	144,00 €	2 600 €	62,50 €	250,00 €
1 550 €	37,20 €	148,80 €	2 650 €	63,70 €	254,80 €
1 600 €	38,40 €	153,60 €	2 700 €	64,80 €	259,20 €
1 650 €	39,60 €	158,40 €	Par tranche sup de 50 €	1,20 €	4,80 €
1 700 €	40,80 €	163,20 €			

* En cas de difficulté, vous pouvez verser selon vos moyens
 **75% de votre cotisation est réservée au fonctionnement du syndicat et au versement de la part nationale, 25% pour des actions de solidarité (justice, caisse de grève...)

ADHESION AU PRELEVEMENT



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SUNDEP SOLIDAIRES ACADEMIE DE LILLE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SUNDEP SOLIDAIRES ACADEMIE DE LILLE. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans 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.

Référence Unique du Mandat : (à compléter par le créancier)
--

Nom, Prénoms et adresse du débiteur : _____ _____ _____	Nom du créancier SUNDEP SOLIDAIRES ACADEMIE DE LILLE 174 BOULEVARD DE L'USINE Bourse du travail 59800 LILLE Identifiant (ICS) : FR82ZZZ556478
Compte à débiter : IBAN : FR _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC : _____	Fait à _____ Le _____ Signature : _____

