

# BULLETIN DE D'ADHÉSION

*valable 12 mois après la date de syndicalisation*

## BARÈME DES COTISATIONS

*Une cotisation donne droit à un crédit d'impôt équivalent à 66 % de la somme versée.*

Salaire net en €	Cotisation annuelle	Ce que vous versez réellement	Salaire net en €	Cotisation annuelle	Ce que vous versez réellement
<600	<b>6</b>	2	+ de 2100	<b>230</b>	77
+ de 600	<b>15</b>	5	+ de 2200	<b>251</b>	84
+ de 750	<b>27</b>	9	+ de 2300	<b>272</b>	91
+ de 900	<b>45</b>	15	+ de 2400	<b>293</b>	98
+ de 1000	<b>54</b>	18	+ de 2500	<b>315</b>	105
+ de 1100	<b>64</b>	21	+ de 2600	<b>340</b>	113
+ de 1200	<b>75</b>	25	+ de 2700	<b>364</b>	121
+ de 1300	<b>88,5</b>	29,5	+ de 2800	<b>390</b>	130
+ de 1400	<b>102</b>	34	+ de 2900	<b>416</b>	139
+ de 1500	<b>117</b>	39	+ de 3000	<b>443</b>	148
+ de 1600	<b>135</b>	45	+ de 3100	<b>472</b>	157
+ de 1700	<b>153</b>	51	+ de 3200	<b>500</b>	167
+ de 1800	<b>174</b>	58	+ de 3300	<b>530</b>	177
+ de 1900	<b>192</b>	64	+ de 3400	<b>561</b>	187
+ de 2000	<b>210</b>	70	+ de 3500	<b>593</b>	198

### SUD Éducation 16

Bat. Daras B,  
75 bis, avenue Delattre de Tassigny  
16 000 Angoulême  
<http://sudeduc16.ouvaton.org/>  
[sud-educ16@wanadoo.fr](mailto:sud-educ16@wanadoo.fr)  
05 45 93 15 42

NOM Prénom : .....

Adresse personnelle .....

Tel : ..... Courriel : .....

Catégorie : ..... Échelon : ..... Discipline : .....

Titulaire / Stagiaire / non titulaire : .....

Temps complet / temps partiel –disponibilité / congé : .....

Établissement d'exercice : .....

Date : ..... Signature :

Sud Éducation pourra utiliser les renseignements ci-dessus pour m'envoyer ses publications. J'autorise SUD à faire figurer dans ses fichiers les informations personnelles et professionnelles me concernant dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/1978. Cette autorisation est révoquée par simple courrier.