

M. Mme Nom : Prénom : Né(e) le / / / / /

Adresse personnelle : Code Postal : Ville :

Téléphone : / / / / / / / E-mail (écrire très lisiblement) :

Protection des données

Je consens à transmettre mes données personnelles au SPELC local qui s'engage à les utiliser conformément aux dispositions légales prévues par le Règlement général sur la Protection des données du 27 avril 2016 (RGPD).

- 1- **J'autorise le SPELC local** à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique OUI NON
- 2- **J'autorise le SPELC local et national** à m'adresser des publications éditées par le SPELC (l'Éducateur Spelc; les lettres d'actualités ; Le courrier des retraités ...) OUI NON
- 3- **J'autorise le Spelc local à transmettre mes données personnelles à un tiers** au sein de la Fédération des Spelc (Fédération nationale et/ou syndicats locaux) et/ou des partenaires tiers agréés par la fédération. OUI NON

Publications

Je demande à recevoir l'ÉDUCATEUR SPELC

VERSION PAPIER

VERSION INTERNET

Si vous optez pour la version papier, vous devez obligatoirement cocher OUI dans 2 de la protection des données

Si vous optez pour la version Internet, vous devez obligatoirement cocher OUI dans 1 et 2 de la protection des données

Votre situation administrative

Je suis enseignant(e)	<input type="checkbox"/> ÉCOLE <input type="checkbox"/> COLLÈGE <input type="checkbox"/> LYC GEN <input type="checkbox"/> LYC TECH <input type="checkbox"/> LP	Discipline enseignée (2 ND degré)
Nom et ville de l'établissement :		
Professeur des écoles : <input type="checkbox"/> CN* <input type="checkbox"/> HC* <input type="checkbox"/> CE*	Professeur certifié / PLP <input type="checkbox"/> CN* <input type="checkbox"/> HC* <input type="checkbox"/> CE*	Professeur agrégé <input type="checkbox"/> CN* <input type="checkbox"/> HC* <input type="checkbox"/> CE*
<input type="checkbox"/> Maître auxiliaire / Suppléant	<input type="checkbox"/> Professeur stagiaire	<input type="checkbox"/> autre :
Pensez-vous demander une mutation pour la rentrée 2025 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> JE NE SAIS PAS ENCORE		
Pensez-vous prendre votre retraite prochainement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Année envisagée pour le départ en retraite : <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2026 <input type="checkbox"/> 2027		

*CN = Classe Normale HC = Hors classe CE = Classe exceptionnelle

Je suis salarié (e) des SEP / OGE :	<input type="checkbox"/> ÉCOLE <input type="checkbox"/> COLLÈGE <input type="checkbox"/> LYC GEN <input type="checkbox"/> LYC TECH <input type="checkbox"/> LP	Votre contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> AUTRES :
Nom et ville de l'établissement :		
<input type="checkbox"/> Fonction support (administratif, technique,...)	<input type="checkbox"/> Vie scolaire	<input type="checkbox"/> CFA – UFA
<input type="checkbox"/> Autre :		
Pensez-vous prendre votre retraite prochainement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Année envisagée pour le départ en retraite : <input type="checkbox"/> 2025 <input type="checkbox"/> 2026 <input type="checkbox"/> 2027		

Je Je suis retraité (e) :

DE L'ENSEIGNEMENT CFA - UFA PERSONNEL SEP/OGEC

JE CALCULE MA COTISATION DE BASE

POUR TOUS LES SYNDIQUÉS ACTIFS

Le montant de la cotisation est au prorata de la quotité de Travail avec :

➔ un minimum de :

72 € pour les enseignants	60 € pour les personnels des Établissements
---------------------------	---

➔ un maximum de :

148 € pour les enseignants	148 € pour les personnels des Établissements
----------------------------	--

LES ENSEIGNANTS EN CONTRAT DÉFINITIF	LES RETRAITÉS
$0.27 \text{ €} \times \dots\dots\dots \text{ indice}$ = $\dots\dots\dots \text{ €}$ (pas de centimes)	70 €
LES SALARIES DES ÉTABLISSEMENTS	AUTRES SITUATIONS
$0.060 \text{ €} \times \dots\dots\dots \text{ nombre de points ou coefficient}$ = $\dots\dots\dots \text{ €}$ (pas de centimes)	Pour les professeurs stagiaires : 78 € Pour les suppléants – Maîtres aux – DA : 72 € Couple : La cotisation la plus élevée + 60 € pour la deuxième sans envoi de publications

JE RÈGLE MA COTISATION

MONTANT DE MA COTISATION	= $\dots\dots\dots \text{ €}$ (pas de centimes)
---------------------------------	--

COMPTANT	EN PLUSIEURS FOIS					
<input type="checkbox"/> JE RÈGLE MA COTISATION EN UNE SEULE FOIS	<input type="checkbox"/> JE RÈGLE MA COTISATION EN TROIS FOIS SANS FRAIS					
	Mois de	<input type="checkbox"/> 15 Ou <input type="checkbox"/> 30	Mois de	<input type="checkbox"/> 15 Ou <input type="checkbox"/> 30	Mois de	<input type="checkbox"/> 15 Ou <input type="checkbox"/> 30

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

Signature :



A RENVoyer à :
Louis CADO 7, rue Pasteur 35310-MORDELLES
Tél. 06-11-58-52-18
E-mail : l.cado@spelc.fr