

# ADHESION OU READHESION

à SUD Éducation Var - Solidaires  
pour l'année 2022/2023

Nom :	Prénom :
Adresse personnelle :	
Code postal :	Commune :
Téléphone :	E-mail (pas d'adresse pro) :
Fonction complète (Catégorie [contractuel.le CDD/CDI, instit, PE, certifié.e, SAENES, AED, AESH, agrégé.e, BIATOSS, retraité.e, CPE, PsyEN...], fonction [ZIL, brigade, TZR, matière, temps partiel, DMA, ...], ministère [Educ Nat ou Supérieur] pour les agrégés et certifiés préciser la classe [normale, hors, exceptionnelle] et la discipline)	
Établissement d'exercice ou de rattachement (ou les deux) :	

Je serai abonné à la liste diffusion (1 mail par semaine au maximum)		
Je souhaite être abonné.e à la liste d'échange entre adhérent.e.s (fréquence très variable)	oui	non
Je souhaite recevoir le minimum de courrier papier par la Poste	oui	non

*SUD Éducation Var pourra utiliser ces renseignements pour m'adresser ses publications. J'autorise SUD Éducation Var à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés, dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6 janvier 1978. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant à Sud Éducation Var.*

<b>Montant de la cotisation annuelle :</b> (Voir au verso)	€	<i>SUD Éducation Var vit grâce au financement de ses adhérents. Un des premiers actes militants est donc de payer sa cotisation. Le montant de la cotisation syndicale ne doit pas être un frein à l'adhésion à SUD Éducation Var. Si vous rencontrez des difficultés financières, contactez nous ou modifiez vous-même votre tranche de salaire.</i>
---	---	---

Mode de paiement :

**Paiement par chèque(s)**  
Je fais chèques à l'ordre de SUD Éducation 83 (encaissés chaque mois—écrire au verso au crayon à papier le mois)

**Prélèvement bancaire** (remplir le formulaire SEPA et joindre un RIB)  
en 1 seul prélèvement  
paiement fractionné en 3 prélèvements  
paiement fractionné en 6 prélèvements  
***Avec reconduction du prélèvement fractionné** (Je souhaite que mon adhésion soit reconduite automatiquement les années suivantes)*

**Mensualisation** (remplir le formulaire SEPA et joindre un RIB)  
*En optant pour la mensualisation, j'opte pour la reconduction automatique et mensuelle des prélèvements de ma cotisation syndicale.*

**Paiement en espèces**

Date :	Signature :
--------	-------------

