

Salaire après prélèvement à la source	Montant de votre cotisation	Coût réel après déduction fiscale
Lauréat concours	55 €	18,70 €
Moins de 800 €	60 €	20,40 €
de 801 € à 1000 €	67 €	22,78 €
de 1001 € à 1200 €	75 €	25,5 €
de 1201 € à 1400 €	85 €	28,90 €
de 1401 € à 1600 €	95 €	32,30 €
de 1601 € à 1800 €	106 €	34,00 €
de 1801 € à 2000 €	116 €	36,04 €
de 2001 € à 2200€	123 €	39,44 €
de 2201 € à 2400 €	128 €	43,52 €
Plus de 2400 €	131 €	44,54 €
Cotisation couple actif	136 €	43,52
Personnel OGE non cadre	55 €	18,70 €
Cotisation couple retraité	95 €	32,30 €
Retraité (toutes catégories)	65 €	22,10 €
Congé parental/Disponibilité	55 €	18,70 €

Où va votre cotisation ?
49,50 € à la Fédération Nationale
(incluant la protection juridique, l'abonnement à la revue Spelc) et le solde au SPELC départemental et régional.

Vous pouvez décomposer votre cotisation en plusieurs chèques avec la même date, expédiés simultanément, qui seront encaissés à des dates différentes (merci de les indiquer au dos des chèques)

VOS INTERLOCUTEURS

Béatrice MAYOS 06 03 67 68 68
Catherine SERRA 06 37 67 81 45
spelc65@gmail.com

Premier degré : Elues CCMD
Régine HONDAA 05 62 93 70 48 -
rghondaa@gmail.com

Second degré: déléguée CCMA et CAE
Béatrice MAYOS 06 03 67 68 68
spelc65@gmail.com

OGE
Stéphanie MAYOLLE 06 87 56 37 09

Retraités:
Léon FOURCADE 0676250989
leon.fourcade@orange.fr

Bulletin d'adhésion

Année scolaire 2023-2024

HAUTES PYRÉNÉES



**Vous avez l'assurance d'être
Épaulé(e), représenté(e), défendu(e)
Et vous bénéficiez
de services à tarifs avantageux**

- Site Internet (www.spelc.fr)
- Protection Juridique (EDUC@PRO)
- Crédit Social des Fonctionnaires (CSF)
- Mutuelle Santé (MNEC) pour enseignants
St Christophe et Harmonie pour tous
- Assurance Habitation/Auto (MSC)
- Estimation du montant de votre retraite

Adhérer avant le 31 Décembre
c'est donner à votre syndicat les moyens
de son **efficacité**
et cela vous permet de bénéficier
d'une réduction égale à 66%
du montant de votre cotisation
ou d'un crédit d'impôts

Bulletin d'adhésion
Année scolaire 2023-2024
HAUTES PYRENEES

Nom Mme, Mr		.....	Date d'entrée dans l'enseignement catholique	.....
Prénom			<input type="checkbox"/> Ancien adhérent (dépt N°) <input type="checkbox"/> Nouvel adhérent
Statut	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Retraite Progressive (...% de retraite)		
	<input type="checkbox"/> Salarié OGE	<input type="checkbox"/> Strate 1 <input type="checkbox"/> Strate 2 <input type="checkbox"/> Strate 3 <input type="checkbox"/> Strate 4	CDD CDI Nbre heures	.....
	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} degré	<input type="checkbox"/> Chef d'établissement <input type="checkbox"/> Professeur des Ecoles <input type="checkbox"/> Hors Classe <input type="checkbox"/> Classe Exceptionnelle <input type="checkbox"/> Instituteur <input type="checkbox"/> Suppléant	Type de contrat	<input type="checkbox"/> DA en CDD <input type="checkbox"/> DA en CDI <input type="checkbox"/> Provisoire (Lauréat Concours) <input type="checkbox"/> définitif depuis le :
	<input type="checkbox"/> 2 nd degré	<input type="checkbox"/> Suppléant <input type="checkbox"/> DA Echelle de rémunération: <input type="checkbox"/> MA1 <input type="checkbox"/> MA2 <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> Certifié <input type="checkbox"/> PLP <input type="checkbox"/> PEPS <input type="checkbox"/> Agrégé <input type="checkbox"/> Bi-admissible	Echelon:	depuis le
	<input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Droit privé <input type="checkbox"/> Droit public	Cocher si: <input type="checkbox"/> Hors Classe <input type="checkbox"/> Classe Exceptionnelle	Echelon:	depuis le
		Classe/Matière enseignée <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps incomplet Nombre d'heures poste : Nbre HSA: <input type="checkbox"/> Temps partiel autorisé (TPA) ou de droit (TPD) Nombre d'heures <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Congé parental		

Renseignements personnels
*En application des articles 39 et suivants de la loi
du 6 janvier 78 modifiée,
vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification
aux informations qui vous concernent.*

Adresse	.....	
CP	.....	Ville	.....
Téléphone	.....	
Email indispensable	.....	
Etablissement principal d'exercice			
Nom	.....	Ville	.....

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).

J' autorise

- le Spelc local et national à m'adresser les publications éditées par le Spelc.
 - le Spelc local et national à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique.
 - le Spelc local à transmettre mes données personnelles à un tiers au sein de la Fédération des Spelc (Fédération nationale et/ou syndicats locaux).
- Si consentement de votre part, vous voudrez bien cocher les cases correspondantes.**

Date: / / 20.....

Signature :

.....

Chèque(s) à l'ordre du **SPELC 65**

N° Chèque :

MONTANT COTISATION : Euros

Expédier et dater votre bulletin d'adhésion avec votre règlement
avant le **31 décembre** (pour un reçu fiscal 2023) à :
SPELC 65 Maison Saint Paul 51 avenue Traynes 65000 TARBES