



# FSU – SNUipp Hors de France

## Bulletin d'adhésion 2025 – 2026

À retourner à : FSU-SNUipp Hors de France, 128 Bd Blanqui 75013 PARIS  
Adhésion sur internet : <https://adherer.snuipp.fr/hdf>  
Contact : [hdf@snuipp.fr](mailto:hdf@snuipp.fr)

<input type="checkbox"/> <b>Déjà adhérent·e HDF en 2024-2025</b>	<b>Fonction:</b> <input type="checkbox"/> Adjoint <input type="checkbox"/> Directeur <input type="checkbox"/> EMFE <input type="checkbox"/> CPAIEN <input type="checkbox"/> ASEM <input type="checkbox"/> Administratif <input type="checkbox"/> Autre: .....	<input type="checkbox"/> <b>Non-titulaire</b>
<b>NOM :</b> .....	<b>Réseau:</b> <input type="checkbox"/> AEFE <input type="checkbox"/> MLF, OSUI <input type="checkbox"/> MLF entreprise <input type="checkbox"/> Écoles partenaires <input type="checkbox"/> Écoles européennes	<input type="checkbox"/> <b>Titulaire:</b> <b>Corps :</b> <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> Instituteur.trice <input type="checkbox"/> PEGC
<b>Prénom :</b> .....	<b>Tps partiel :</b> .....%	<b>Grade:</b> <input type="checkbox"/> Classe normale <input type="checkbox"/> Hors classe <input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle
<b>Nom de naissance :</b> .....		<b>Échelon :</b> .....
<b>Date de naissance :</b> ..... / ..... / .....		<b>Dép. de rattachement :</b> .....
<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin		<b>Position:</b> <input type="checkbox"/> Détaché.e <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Retraité.e
<b>Adresse complète :</b> <i>(ne pas remplir si vous ne voulez pas recevoir les publications) :</i> ..... ..... .....		<b>Contrat:</b> <input type="checkbox"/> Détaché.e / Expatrié.e <input type="checkbox"/> Contrat local
<b>Adresse électronique :</b> .....		
<b>Nom de l'établissement d'exercice :</b> .....		
<b>Ville :</b> .....		
<b>Pays :</b> .....		

### Je déclare adhérer à la section « Hors de France » de la FSU-SNUipp

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. ».

**Note :** Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Montant de la cotisation** (voir barème au verso) : .....€

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

**Mode de paiement :**

- Chèque (s) à l'ordre de la « FSU-SNUipp », nombre : ..... **Ci-joint(s)**
- Prélèvement (s) : nombre : ..... \*

**Signature :**

\*nombre maximum : 10 de septembre à juin

**Joindre obligatoirement un RIB, remplir et signer le mandat SEPA ci-dessous.**

### Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat FSU-SNUipp à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FSU-SNUipp. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non-autorisé.

**Paiement : Récurrent**

**Référence Unique Mandat (réservé au créancier) :**

**Veillez compléter tous les champs du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble à la FSU-SNUipp HDF.**

**Débiteur :**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Identifiant Créancier SEPA

**FR08 ZZZ 424241**

FSU - SNUipp Hors de France

128 Boulevard A. Blanqui

75013 PARIS – FRANCE

**IBAN :** FR

**BIC :**

À ....., le ..... / ..... / .....

Merci de compléter ce mandat et de joindre votre RIB (banque française)

**Signature :**

**Ne pas omettre date et signature**



# FSU – SNUipp Hors de France

## Cotisations 2025 – 2026

La FSU-SNUipp ne perçoit aucune subvention.

Ce sont les cotisations de ses adhérents qui lui donnent les moyens d'informer, agir, se déplacer, etc...

Les cotisations sont proportionnelles aux revenus de chacun.

**N'hésitez pas à nous contacter en cas de difficulté ( [hdf@snuipp.fr](mailto:hdf@snuipp.fr) )**

DÉTACHÉ·ES AEFE, MLF, OSUI ainsi que les collègues en poste au SEFFECSA ou recruté·es sur place MEAE											
Échelon →	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE			149 €	154 €	159 €	164 €	173 €	186 €	197 €	211 €	225 €
PE Hors classe		212 €	227 €	243 €	260 €	275 €	280 €				
PE Classe excep.	240 €	254 €	268 €	287 €	308 €	320 €	337 €				
Instituteur									150 €	160 €	174 €

**Temps partiel** : montant au prorata de la quotité effectuée avec un montant minimal de 96 €

DÉTACHÉ·ES EXPATRIÉ·ES AEFE, MEAE, COM, Écoles Européennes
Ajouter <b>90 €</b> à la cotisation correspondant à votre grade et échelon

**66% déductible de vos impôts en France**  
**Les collègues non-imposables bénéficient d'un crédit d'impôts**

CONTRATS LOCAUX et DÉTACHÉ·ES DIRECT·ES (établissements partenaires)											
Salaire net	< 400€	400 à 600 €	600 à 800 €	800 à 1000 €	1000 à 1200 €	1200 à 1400 €	1400 à 1600 €	1600 à 1800 €	1800 à 2000 €	2000 à 2200 €	>2200€
	21 €	31 €	42 €	52 €	62 €	73 €	83 €	94 €	104 €	114 €	125 €

**Le montant de ces cotisations reste inchangé depuis 2023.**

RETRAITÉ·ES		
Salaire net	< 1500 €	> 1500€
	115 €	130 €

AUTRES SITUATIONS
→ Titulaires Éducation Nationale en disponibilité sans activité : voir grille « contrats locaux »