

Contre la remise en cause des droits, FO se bat à vos côtés pour défendre votre statut, votre discipline, vos conditions de travail, votre établissement. FO assure également le suivi rigoureux de la situation individuelle de ses adhérents : avancement d'échelon, accès à la hors-classe, mutations, mais aussi dossiers maladie, protection juridique, etc

BULLETIN d'ADHÉSION au SN-FO-LC du Pas-de-Calais année complète 2026

à compléter et à retourner avec la cotisation à SNFOLC62 10 avenue Van Pelt BP 145 62303 Lens Cedex

Merci de respecter majuscules et minuscules et ne pas oublier point(s) et tirets "-" ou " _ "

Pour tout contact : 0609624532 snfolc.62@laposte.net

VOUS

☐ Monsieur ☐ Madame

NOM

NOM DE NAISSANCE

Prénom.....

Date de naissance / /

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Adresse mail :

VOTRE CARRIERE

DISCIPLINE :

CORPS :

ECHELON :

DATE D'ENTREE DANS L'ECHELON :

GRADE :

☐ Classe normale

☐ Hors classe

☐ Classe exceptionnelle

AUTRES CATEGORIES

☐ Retraité(e)

☐ Stagiaire

☐ Autres

VOTRE ETABLISSEMENT

☐ Collège

☐ L P

☐ SEGPA

☐ Lycée

☐ Autre :

NOM :

VILLE :

TEMPS PARTIEL :

☐ Oui ☐ Non

Si oui : quotité : %

AFFECTATION PROVISOIRE

☐ TZR

☐ Stagiaire

AUTRE SITUATION PARTICULIERE
.....

DEVELOPPEMENT DU SYNDICAT

Je souhaite recevoir du matériel dans mon établissement :

- Pour affichage / diffusion dans mon établissement

- Pour affichage / diffusion dans un ou des établissement(s) voisin(s). Préciser lesquels :

CREDIT D'IMPOT

Lors de votre déclaration de revenus, inscrivez dans la case 7AC, 7AE ou 7AG le montant de la cotisation. Vous obtiendrez alors un remboursement de 66% de ce montant.

Votre cotisation ne vous aura coûté QUE 34 % de son montant.

Exemples : une cotisation de 135€ vous coûtera au final 45,90€ et une cotisation de 240€ seulement 81,60€.

PAIEMENT DE MA COTISATION :

MONTANT €

Par chèque à l'ordre du SNFOLC (faire parvenir 1 à 6 chèques en une seule fois)

1^{er} chèque : €
à encaisser à partir du/...../.....

2^{ème} chèque : €
à encaisser à partir du/...../.....

3^{ème} chèque : €
à encaisser à partir du/...../.....

4^{ème} chèque : €
à encaisser à partir du/...../.....

5^{ème} chèque : €
à encaisser à partir du/...../.....

6^{ème} chèque : €
à encaisser à partir du/...../.....

J'adhère au SNFOLC

Fait à..... le...../...../.....

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SN-FO-LC 62. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO.

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » : vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : snfolc.62@laposte.net