



# SNUDI-FO 44

**Syndicat National Unifié des Directeurs,  
Instituteurs,  
Professeurs des Ecoles, PsyEN et AESH  
FORCE OUVRIERE de Loire-Atlantique**

2 Place de la gare de  
l'État 44200 NANTES

06.24.87.34.78  
02.28.44.19.20

[snudi44fo@gmail.com](mailto:snudi44fo@gmail.com)  
site internet :  
[snudifo44.fr](http://snudifo44.fr)

## GRILLE DE COTISATIONS 2026

(par année civile)

La cotisation syndicale comprend :

l'adhésion au Snudi-FO, à l'Union Départementale FO, à la FNEC-FP-FO

l'adhésion à la Macif (activités syndicales et responsabilité professionnelle)

l'accès au service juridique FO

l'adhésion à Audace : un Comité d'Entreprise pour vos loisirs, sorties...

l'adhésion à l'AFOC (2ème association de défense des consommateurs de France)

l'abonnement aux journaux syndicaux

Echelon	1	2 et 3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE / PES (coût réel)	120 € 40,80 €	140 € 47,60 €	160 € 54,40 €	170 € 57,80€	180 € 61,20 €	200 € 68€	210 € 71,40€	230 € 78,20 €	250 € 85 €	260 € 88,40 €
Echelon			9		10		11			
Instituteurs			160 €		180 €		210 €			

Echelon	1	2	3	4	5	6	7
Hors classe (coût réel)	-	250 € 85 €	270 € 91,80 €	290 € 98,60 €	310 € 105,40 €	330 € 112,20 €	340 € 115,60 €

Echelon	1	2	3	4	5	5(2)	5(3)
Classe except (coût réel)	280 € 95,20 €	300 € 102 €	320 € 108,80 €	340 € 115,60 €	360 € 122,40 €	370 € 125,80 €	390 € 132,60 €

Direction	2-4 cl.	5-9 cl.	10 cl. et +	REP	REP +	SEGPA	EREA
Supplément	+ 20 €	+ 50 €	+ 40 €	+ 30 €	+ 60 €	+ 50 €	+ 60 €

PE en... Instit en...	REP	REP +	PEMF - CPC	Spécialisé ULIS, IME...	Psy-EN	Segpa / EREA
Supplément	+ 20 €	+ 50 €	+ 20 €	+ 30 €	+ 20 €	+ 20 €

Cotisations particulières	
Temps partiel	Au prorata
Disponibilité, congé parental, M1, M2, Contractuels	50 €
AESH	Temps partiel : 35 € Temps plein : 50€
Retraité(e)	6% de la pension nette mensuelle

Conformément à la loi « Informatique et libertés » et au règlement général de la protection des données (RGPD) les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Snudi FO 44. Elles seront conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : [snudi44fo@gmail.com](mailto:snudi44fo@gmail.com)

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email perso : @

ÉTABLISSEMENT : CODE POSTAL :

1. **JE SUIS :**  PE  AESH  Institutrice  PsyEN  Retraité-e
2. **NOMMÉ·E :**  à titre définitif  à titre provisoire
3. **FONCTION :**  Adjoint.e  Directeur.trice classe(s)  
 Tit.remplaçant.e  Tit.secteur ou départemental
4. **ECHELON :** depuis le  
 Hors classe  Classe exceptionnelle
5. **TRAVAIL :**  Temps plein  Mi-temps  Autre temps partiel : %
6. **TIMBRES SOLIDAIRES :** je souhaite compléter ma cotisation avec timbre(s) solidaire(s) soit un montant de (prix du timbre : 12€).
7. **MONTANT** cotisation (+ supplément éventuel + timbre(s) solidaire(s)) : € réglée en

*Afin de faciliter le suivi de notre trésorerie, merci d'indiquer pour chaque mois le montant que vous verserez.*

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
Chèques / Espèces												
Virements												

Adhérent.e en 2025 :  Oui  Non

J'autorise la communication de mes coordonnées à Audace (Comité d'Entreprise pour vos loisirs, sorties...)  Oui  Non

**Je déclare adhérer au Snudi FO 44 pour l'année civile 2026 :**

Date : Signature :