

Salaire après prélèvement à la source	Montant de votre cotisation annuelle	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 €	25,50 €
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 €
De 2401 € à 2600 €	133 €	45,22 €
De 2600 € à 2800 €	138 €	46,92 €
Plus de 2800 €	143 €	48,62 €
Cotisation couple actif	149 €	50,66 €
Personnel Ogec non cadre actif ou retraité - AESH	55 €	18,70 €
Cotisation couple retraités	100 €	34,00 €
Retraités enseignants	65 €	22,10 €
Congé parental-Disponibilité	55 €	18,70 €

Vous pouvez décomposer votre cotisation en plusieurs chèques, expédiés simultanément, qui seront encaissés à des dates différentes (indiquées au dos des chèques). Le paiement par virement se fait en une seule fois.

Pour tout renseignement, contacter :

Anne-Laure CARRE - Présidente Quercy-Rouergue - Conseillère fédérale
Membre de la commission salariés ogec et du service juridique

al.carre@spelc.fr

06/20/43/55/66

Jean-François Fernandez et Anaïs Mandelli
représentant 1er degré 12
jeffer12@orange.fr
06/33/19/78/93

Gladys François et Béatrice Morer
représentant 1er degré 46
gladysfrancois@hotmail.fr
06/52/14/36/59

Bulletin d'adhésion

Année scolaire 2024/2025

QUERCY - ROUERGUE



**Vous avez l'assurance d'être
Épaulé(e), Représenté(e) et Défendu(e)**

Et bénéficiez

De services avantageux

- ☺ Estimation du montant de votre retraite
- ☺ Site internet (www.spelc.fr)
- ☺ Protection juridique (Saint Christophe Assurances)
- ☺ Crédit social des fonctionnaires (CSF)
- ☺ Mutuelle santé (MNEC) pour enseignants

Adhérez et expédiez votre bulletin d'adhésion avant le 31 décembre,

à Anne-Laure CARRE - 55, impasse de la source -
Pessengues-le-bas - 12510 BALSAC ou al.carre@spelc.fr

Vous donnerez à votre syndicat les moyens
de son **efficacité**

Et cela vous permettra de bénéficier
d'une réduction égale à 66 %

du montant de votre cotisation (reçu fiscal pour 2024)

Bulletin d'adhésion

Année scolaire 2024/2025

QUERCY-ROUERGUE

Nom Mme, Mr		Date d'entrée dans l'enseignement catholique	
Prénom		<input type="checkbox"/> Ancien adhérent (dept N°) <input type="checkbox"/> Nouvel adhérent	
Statut	<input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Retraite progressive (.....% de retraite)		
	<input type="checkbox"/> AESH		
	<input type="checkbox"/> Salarié OGEC	<input type="checkbox"/> Strate I <input type="checkbox"/> Strate II <input type="checkbox"/> Strate III <input type="checkbox"/> Strate IV	<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI Nbre heures
	<input type="checkbox"/> 1er 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"/> Maître délégué	Type de contrat <input type="checkbox"/> MD en CDD <input type="checkbox"/> MD en CDI <input type="checkbox"/> Provisoire (lauréat concours) <input type="checkbox"/> définitif depuis le
	<input type="checkbox"/> 2nd degré <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Droit privé <input type="checkbox"/> Droit public	<input type="checkbox"/> Maître délégué Echelle de rémunération : <input type="checkbox"/> MD1 <input type="checkbox"/> MD2 <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 Cocher si : <input type="checkbox"/> Hors classe <input type="checkbox"/> classe exceptionnelle	Echelon : depuis le Indice :
	Matière(s) enseignée(s) : <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) <input type="checkbox"/> Disponibilité <input type="checkbox"/> Congé parental		

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données personnelles.

Adresse			
CP		Ville	
Tel fixe Tel portable		Fax	
Email Impératif	IL EST TRÈS IMPORTANT DE NOUS COMMUNIQUER VOTRE ADRESSE MAIL pour échanger rapidement avec vous et diffuser toutes les informations dont nous disposons		
Établissement principal d'exercice			
Nom			
Adresse			
CP		Ville	
Autres établissements			

J'autorise le SPELC (conformément aux dispositions légales prévues par le Règlement général sur la Protection des Données du 27 avril 2016 (RGPD)).

- local et national à m'adresser les publications éditées par le Spelc et des informations sur ma messagerie électronique
- local à transmettre mes données personnelles à un tiers au sein de la Fédération des SPELC (Fédération nationale et/ou syndicats locaux).

Ce consentement a la vertu de nous permettre de vous informer au mieux et de transmettre votre dossier éventuellement à l'un de nos conseillers. Si consentement de votre part il y a, vous voudrez bien cocher les deux cases correspondantes.

Date : / / 20.....

Chèque à l'ordre du Spelc ou par virement IBAN : FR76 1780 7006 0465 3195 4096 171	
Montant de la cotisation (voir au dos) €	Signature