

SNFOLC Orléans-Tours : BARÈME DES COTISATIONS pour l'année civile 2026

Montant (en €) pour un temps plein concernant les actifs, sinon au prorata de votre quotité de service.

Corps	Grade▼Échelon►	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Certifié, PEPS, CPE	Classe normale	143	162	164	169	174	180	190	204	215	230	246							
	Hors classe	215	228	244	261	278	294	299											
	Classe exceptionnelle	254	268	282	302	A1 =324A2 =337A3 =354													
Agrégé	Classe normale	165	182	188	198	212	226	240	259	276	292	302							
	Hors classe	276	292	302	A1 = 324A2= 337A3 =354														
	Classe exceptionnelle	302	A1 = 324A2= 337A3 =354					B1 = 354B2 =369B3 =388											
Chaire supérieure		246	259	276	292	302	A1 = 324A2= 337A3 =354					B1 = 354B2 =369B3 =388							
Bi-admissible					164	172	181	189	198	213	229	245	255						
PEGC	Hors classe	143	162	164	169	174	180	190	204	215	230	246							
	Classe exceptionnelle	225	244	257	274	289													
Contractuel	Catégorie1	135	142	150	158	166	174	182	191	200	209	218	227	237	248	259	270	285	299
	Catégorie2	118	124	130	137	143	149	156	167	179	191	202	214	226					
Labo Adjoint	C1	120	120	121	121	121	122	123	125	126	130	135							
	C2	121	121	122	124	127	129	134	139	143	147	151	153						
	C3	129	131	135	139	144	148	152	158	165	171								
Labo Technicien	B1	126	128	130	133	135	140	145	152	158	162	167	175	184					
	B2	131	133	135	139	143	147	152	160	166	169	176	184	195					
	B3	144	148	154	162	170	177	186	195	201	208	214							
AED (temps plein) ; AESH=60					Retraité: 40% du montant des actifs+ timbre UCR à 14,85									Autre situation : nous contacter					

MOYENS DE PAIEMENT

→ Chèque(s) à l'ordre du SNFOLC à l'adresse suivante : SNFOLC45-UDFO45, Bourse du Travail
10, rue Théophile Naudy 45000 ORLÉANS

→ Virement bancaire. RIB du SNFOLC45 : FR76 1027 8374 5500 0112 3660 189

Fiche de renseignements à nous retourner, même pour les anciens adhérents !

✂-----

NOM : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone : _____ E-mail personnel : _____

_____ Nom et ville de l'établissement d'affectation : _____

_____ Discipline : _____

Situation particulière (temps partiel [préciser la quotité], stagiaire, TZR, retraité, CLD, CLM, congé parental... : _____

Pour les TZR, l'établissement de rattachement administratif : _____

Corps : _____ Grade : _____ Échelon : _____

Montant de la cotisation:

Paiement par: ☐ chèque
☐ virement.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SN-FO-LC Orléans-Tours.
Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3ans 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.orsleans@orange.fr.