

BULLETIN de COTISATION 2024-2025

SECOND DEGRÉ



1^{ère} Adhésion

Renouvellement

Mme

M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone Portable :

Email :

Etablissement d'affectation :

Discipline :

Corps : CPE CERTIFIES PLP AGREGE PEPS PEGC PSY-En Chaire Sup

Grade : CLN HCL Classe exceptionnelle Echelon : Depuis le : / /

Autres personnels : ASED CONTRACTUEL CDD CONTRACTUEL CDI AESH

Autre situation : RETRAITÉ

Montant de la cotisation :€

Le : / /

COMMENT PAYER VOTRE COTISATION ?

par chèque(s) à l'ordre du SPEG CB en espèces par prélèvement SEPA : octobre 2024 à juillet 2025 **joindre un RIB**
nombre de chèques : ____ (6 chèques maximum) (10 mensualités ou au prorata si adhésion en cours d'année).

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - JOINDRE UN RIB / IBAN

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SPEG à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SPEG. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.

Référence unique du mandat :

identifiant du créancier SEPA : **FR17ZZZ646888**
SIREN : **433056645** Numéro national d'émetteur : **646888**

Débiteur		Créancier	
Nom et prénom		Nom	SYNDICAT DES PERSONNELS DE L'ÉDUCATION EN GUADELOUPE
Adresse		Adresse	5 immeuble Diligent BP 489
Code postal	Ville	Code postal	97189 Ville POINTE-À-PITRE Cedex
Pays		Pays	France
IBAN			
BIC		Paiement <input type="checkbox"/> Récurrent / Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel <input type="checkbox"/>	Montant : <input type="text"/>

A : :

Signature

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

Veillez compléter tous les champs du mandat.

Remettre au délégué(e) SPEG ou déposer au siège du syndicat ou renvoyer par courrier à : SPEG 5, Immeuble DILIGENTI Assainissement – BP 489 – 97182 POINTE-A-PITRE cedex.



GRILLES DE COTISATION

CLASSE NORMALE									
Echelon	MA3	MA2	A.E	CERTIFIÉS PLP/ PEPS CPE/PSY-En	AGRÉGÉS	PEGC	CHAIRE SUP	Contractuels CDI 2e cat	Contractuels CDI 3e cat
1	86	89	89	108	124	92	185	94	83
2	87	93	94	122	138	97	196	100	87
3	87	97	100	124	142	102	208	105	91
4	89	102	104	127	150	107	220	111	96
5	94	106	109	132	160	112	228	117	100
6	99	109	115	136	170	117	245 (A1)	122	105
7	104	115	120	143	182	123	254 (A2)	128	109
8	108	124	127	154	196	129	267 (A3)	135	118
9			133	163	208	136	267 (B1)	141	126
10			141	173	220	144	278 (B2)	147	134
11			149	185	228	152	293 (B3)	154	142

ÉCHELON	CERTIFIÉS PEPS / PLP CPE / PSY-En Classe Exceptionnelle	CERTIFIÉS PEPS / PLP CPE / PSY-En Hors Classe	PEGC Hors Classe	PEGC Classe Exceptionnelle
1	191	163	129	171
2	202	172	135	185
3	213	184	143	197
4	228	197	151	210
5 HEA1	245	210	171	222
6 HEA2	254	222	184	226
7 HEA3	267	226		

ÉCHELON	AGREGES Classe Exceptionnelle	AGREGES Hors Classe
1	228	208
2 HEA1	245	220
3 HEA2	254	228
HEA1 HEA3	267	245
HEA2 HEB1	267	254
HEA3 HEB2	278	267
HEB3	293	

Autres personnels

ASED / AESH (100%) : 75€

ASED / AESH (90%) : 68 €

ASED / AESH (77%) : 58 €

ASED / AESH (60%) : 45 €

ASED / AESH (50%) : 38 €

CTRL en CDD : 73,00 €

CIKL en CDD : 75,00

Cotisation retraités : 1/30^{ème} de la pension mensuelle nette.