



# Syndicat Libre de la Fonction Publique – Groupe Enseignement

Boulevard Baudouin 20-21 à 1000 BRUXELLES – Tél : 02 548 00 20

E-Mail : [secretariat@slfp-enseignement.be](mailto:secretariat@slfp-enseignement.be) – Site Web : [www.slfp-enseignement.be](http://www.slfp-enseignement.be)

**Affiliation via :**  Délégué école  Permanent régional  Section  Siège central  Site internet  Autres

**Coordonnées** – **EN LETTRES CAPITALES SVP**

Titre (genre / langue) :  Madame -  Monsieur -  Autre /  Frau -  Herr -  Andere

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Privé : \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Professionnel : GSM : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° national :           Matricule :

## ZONE SYNDICALE (information importante au verso)

Bruxelles -  Brabant Wallon -  Liège/Huy-Waremme -  Verviers -  Namur -  Luxembourg  
 Wallonie Picarde -  Mons Hainaut Centre -  Charleroi/Hainaut Sud  PAPO

## SECTEUR D'ACTIVITÉS :

Fondamental ordinaire  Fondamental spécialisé  Secondaire ordinaire  Secondaire spécialisé  
 Enseignement Supérieur Artistique  Institut Supérieur Artistique  CEFA  CDPA  CTA  Promotion sociale  
 Enseignement Secondaire Artistique à Horaire réduit  Haute Ecole et Université (Pers. Ens.)  Haute Ecole (PAPO)  
 PAPO  DGSL  CPMS  Kaleido  Internat autonome

## ETABLISSEMENT(S) SCOLAIRE(S) où vous fonctionnez actuellement

N° FASE : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_

Réseau :  Wallonie Bruxelles Enseignement  Officiel Subventionné  Deutschsprachige Gemeinschaft

N° FASE : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_

Réseau :  Wallonie Bruxelles Enseignement  Officiel Subventionné  Deutschsprachige Gemeinschaft

**FONCTION(S) EXERCÉE(S) : N° :**

**Intitulé :**

DI  DS  Temporaire  Définitif

**N° :** **Intitulé :**

DI  DS  Temporaire  Définitif

Merci de nous transmettre en annexe votre document 12 le plus récent (document reprenant les fonctions exercées, le volume de charge et la situation (D/T)) ou copie de votre contrat de travail

## MODE DE PAIEMENT (Cotisation « Etudiant » : gratuit jusqu'au premier jour d'entrée en fonction)

**MANDAT SEPA (prélèvement mensuel) 18 EUR (actif) et 6 EUR (pensionné)**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SLFP Groupe Enseignement à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Créancier : SLFP Groupe Enseignement B E 9 0 0 0 0 5 0 D 0 0 0 2 8 6

VOTRE NUMÉRO DE COMPTE IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**VIREMENT** (cotisation payable anticipativement avant le 5 du mois)

Si vous souhaitez payer par virement ou ordre permanent, veuillez prendre contact avec notre secrétariat [secretariat@slfp-enseignement.be](mailto:secretariat@slfp-enseignement.be) qui vous transmettra notre numéro de compte bénéficiaire ainsi que le numéro de communication structurée pour établir vos ordres.

**DATE D'AFFILIATION :**  1<sup>er</sup> du mois en cours -  1<sup>er</sup> du mois suivant

J'ai déjà été affilié(e) au sein du SLFP Groupe Enseignement  Je ne souhaite recevoir aucune information

## (Cette rubrique ne concerne que les affilié(e)s à la CGSLB ou à un autre groupe SLFP)

J'étais affilié(e) à la CGSLB ou au SLFP, Groupe \_\_\_\_\_ depuis le \_\_\_\_\_

Fait le :

Signature

# COMMENT CHOISIR SA ZONE SYNDICALE ?

Cher(e) Affilié(e),

L'article 36 § 3 de notre ROI prévoit que *"Tout membre du Groupe fait partie d'une Section, en fonction de sa demande, de l'endroit où il exerce ou a exercé son activité professionnelle ou, à défaut, de son domicile. (...) A défaut d'un choix exprimé, le membre est affecté à la Section de l'endroit où il exerce ou a exercé son activité professionnelle."*

**Vous restez libre du choix de votre section selon ces deux critères ;** hormis les délégués qui, eux, doivent appartenir à la Section dont dépend géographiquement l'établissement (article 36 § 4).

Nous vous demandons de cocher la section qui vous agréé le mieux. Une exception cependant pour les PAPO, qui seront automatiquement affectés à la zone syndicale PAPO et secteur d'activités PAPO.

Conformément à la décision prise lors de notre Conseil d'administration du 18 septembre 2020, **nous vous conseillons de choisir la Section dans laquelle vous avez votre affectation principale.** En effet, votre carrière professionnelle est gérée selon cet endroit.

Si vous ne cochez aucune section, nous appliquerons automatiquement cette procédure.

Nous vous remercions de votre affiliation syndicale et nous vous accompagnerons au mieux durant votre carrière quelle que soit votre fonction dans l'enseignement.

Bien cordialement.

**L'équipe du SLFP-ENSEIGNEMENT**

## POLITIQUE DE CONFIDENTIALITE

L'affilié(e) déclare donner son accord de façon libre, spécifique, éclairée et univoque au traitement des données à caractère personnel le concernant. L'utilisateur consent à ce que l'ensemble du SLFP Groupe Enseignement ainsi que ses collaborateurs traitent et recueillent ses données à caractère personnel pour les finalités spécifiques de notre Organisation syndicale. L'affilié(e) a le droit de retirer son consentement à tout moment. Le retrait du consentement ne compromet pas la licéité du traitement fondé sur le consentement préalablement donné. Les données de l'affilié(e) sont conservées le temps raisonnablement nécessaire pour permettre l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées.