

## FICHE INSCRIPTION 2025

A retourner entre le 16 janvier et le 30 septembre 2025

### N° adhérent :

**1ère inscription \***

**Renouvellement**

Si 1ère inscription, date de début de contrat (justificatif demandé, si nouvel arrivant) :

**Madame**

**Monsieur**

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Statut :  **Enseignants**  **BIATSS**  **Retraité(e)s**  **Autres**

Service :

Mail :

Nombre de personnes dans le foyer, enfants compris :

### Enfants de moins de 12 ans au 31/10/2025 :

Nom Prénom :

Sexe : né(e) le :

Nom Prénom :

Sexe : né(e) le :

Nom Prénom :

Sexe : né(e) le :

### Tarif :

**La cotisation est de 20€.**

Possibilité d'une cotisation réduite à 10€, si votre Quotient familial annuel (QF) familial est inférieur à : **10 000€.**

**Gratuité pour les primo-arrivants sur présentation d'un justificatif (contrat) et sous condition date d'entrée à l'UPVD**

En m'inscrivant au CASUP, j'atteste avoir pris connaissance de la charte.

Afin de pouvoir calculer le QF, pour bénéficier d'une cotisation réduite de 10 €, nous vous demandons de bien vouloir nous fournir **votre avis d'imposition 2024**, car le QF est déterminé à **partir du revenu fiscal de référence de l'année 2023 et du nombre de parts fiscales** (revenu fiscal / nombre de parts).