

BULLETIN D'ADHESION 2017 – 2018 (ou de renouvellement d'adhésion)

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement (ou à votre section académique pour les isolés)

Il est indispensable de dater et signer votre bulletin d'adhésion et le mandat SEPA (Prélèvements)

<p>Identifiant Snes (si vous étiez déjà adhérent) <input type="text"/></p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> Fém. <input type="checkbox"/> Masc. Date de naissance <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/></p> <p>Nom (utilisez le nom connu du rectorat présent sur le bulletin de salaire) <input type="text"/></p> <p>Nom patronymique (de naissance) <input type="text"/> Prénom <input type="text"/></p> <p>Résidence bâtiment escalier... <input type="text"/></p> <p>N° et voie (rue, bd ...) <input type="text"/></p> <p>Boite postale - Lieu dit - Ville pour les pays étrangers <input type="text"/></p> <p>Code postal <input type="text"/> Ville ou pays étranger <input type="text"/></p> <p>Téléphone fixe <input type="text"/> Téléphone portable <input type="text"/></p> <p>Courriel (Respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux) <input type="text"/></p>	<p>Catégorie (Certifié, Agrégé, CPE, Psy-EN Chaire sup, MA, Contractuel, Vacataire, AED,...) <input type="text"/></p> <p>Classe normale <input type="checkbox"/> Hors classe <input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle <input type="checkbox"/></p> <p>Congé ou détachement (préciser sa nature) <input type="text"/></p> <p>Si titulaire : <input type="checkbox"/> Poste fixe <input type="checkbox"/> ZR</p> <p>Si contractuel : <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI</p> <p><input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Retraité</p> <p>Si temps partiel, quotité <input type="text"/></p> <p>Discipline de recrutement : <input type="text"/></p> <p>Discipline d'exercice (si différente) : <input type="text"/></p> <p>Échelon : <input type="text"/> Date : <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Enseignement en langue régionale</p> <p><input type="checkbox"/> Conseiller en formation continue <input type="checkbox"/> Formateur GRETA</p> <p>Enseignant en <input type="checkbox"/> STS <input type="checkbox"/> classe prépa</p> <p>Enseignant au <input type="checkbox"/> CNED <input type="checkbox"/> CANOPE</p> <p><input type="checkbox"/> Conseiller pédagogique tuteur</p> <p><input type="checkbox"/> Autre, préciser : <input type="text"/></p>
---	--

Affectation ministérielle (ZR pour les TZR, Rectorat pour les stagiaires, Établissement pour les titulaires poste fixe...)	Code : <input type="text"/>
Nom et ville <input type="text"/>	
Rattachement administratif (uniquement pour les TZR)	Code : <input type="text"/>
Nom et ville <input type="text"/>	
Établissement d'exercice	Code : <input type="text"/>
Nom et ville <input type="text"/>	Quotité horaire : <input type="text"/>
Autres établissements d'exercice :	
Code : <input type="text"/> Nom et ville <input type="text"/>	Quotité horaire : <input type="text"/>
Code : <input type="text"/> Nom et ville <input type="text"/>	Quotité horaire : <input type="text"/>

Autorisation CNIL : J'accepte de fournir au Snes et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au Snes de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.1978. Cette autorisation est révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au Snes 46 avenue d'Ivry 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

J'accepte de ne recevoir que par messagerie électronique les informations concernant ma carrière : Oui Non

Cotisation : Montant total de la cotisation : € (voir barème ou mode de calcul)

Mode de paiement :

Précisez le nombre de prélèvements et leur montant : prélèvements de € chacun.

Le nombre et le montant des prélèvements pourront être ajustés pour que le dernier ait lieu au plus tard en août 2018.

Adhésion tacitement reconductible d'une année sur l'autre, paiement par prélèvements automatiques reconductibles. Je serai informé de leur montant et de leurs échéances en début d'année scolaire et pourrai à tout moment suspendre mon adhésion ou en modifier le mode de paiement, apporter les corrections nécessaires à ma situation et modifier en conséquence le montant des prélèvements.

Si vous ne souhaitez pas cette solution deux alternatives s'offrent à vous :

Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles. (Validés pour l'année scolaire en cours, fin des prélèvements au plus tard en août)

Paiement par chèque joint au nom du SNEs.

Joindre obligatoirement un RIB et compléter le mandat SEPA en cas de prélèvements (Paiement récurrent : ne peut pas dire reconductible mais autorisation de plusieurs prélèvements)

Date : **Signature** :

MANDAT

SEPA Single Euro Payments Area Espace unique de paiement en euros

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNEs à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEs.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits, concernant le présent mandat, sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

SEPA 

Vous devez compléter en lettres capitales en respectant le précaillage

NOM

PRENOM

ADRESSE 1

ADRESSE 2

CODE POSTAL - VILLE

PAYS

IBAN

BIC

Pour le compte de :

SNEs
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS Cedex 13

Ref: COTISATION SNEs

Signé à :

Le :

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Paiement : récurrent ou unique