

<p>Identifiant Snes (si vous étiez déjà adhérent) <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Sexe : <input type="checkbox"/> Fém. <input type="checkbox"/> Masc. Date de naissance <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Nom (utilisez le nom connu du rectorat présent sur le bulletin de salaire)</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Nom patronymique (de naissance) Prénom</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Résidence bâtiment escalier...</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>N° et voie (rue, bd ...)</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Boite postale - Lieu dit - Ville pour les pays étrangers</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Code postal Ville ou pays étranger</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Téléphone fixe Téléphone portable</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Courriel (Respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p>Catégorie (Certifié, Agrégé, CPE, Psy-EN Chaire sup, MA, Contractuel, Vacataire, AED,...)</p> <p><input style="width: 100%;" 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)</p> <p><input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Discipline de recrutement :</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Discipline d'exercice (si différente) :</p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Échelon : <input style="width: 100%;" type="text"/> Date : <input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/></p>
--	--

Affectation ministérielle (ZR pour les TZR, Rectorat pour les stagiaires, Établissement pour les titulaires poste fixe...)	Code : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom et ville	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Rattachement administratif (uniquement pour les TZR)	Code : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom et ville	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Établissement d'exercice	Code : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nom et ville	Quotité horaire : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Autres établissements d'exercice :	
Code : <input style="width: 100%;" type="text"/> Nom et ville <input style="width: 100%;" type="text"/>	Quotité horaire : <input style="width: 100%;" type="text"/>
Code : <input style="width: 100%;" type="text"/> Nom et ville <input style="width: 100%;" type="text"/>	Quotité horaire : <input style="width: 100%;" 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 révoquée 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.

Date : **Signature :**

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



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.

Veuillez compléter en lettres capitales en respectant le précasage

NOM	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PRENOM	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ADRESSE 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>
ADRESSE 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>
CODE POSTAL - VILLE	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PAYS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
IBAN	<input style="width: 100%;" type="text"/>
BIC	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Pour le compte de :
SNES
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS Cedex 13

Ref: COTISATION SNES

Signé à :

Le :

Paiement : récurrent ou unique

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Document à renvoyer à l'adresse indiquée en haut du bulletin d'adhésion Ne rien inscrire sous ce trait