

# BULLETIN D'ADHESION 2012 - 2013

A remettre au trésorier du SNES de votre établissement ou à votre section académique :  
264 boulevard de la Madeleine – 06000 Nice / 04-97-11-81-53 / s3nic@snes.edu



① **Identifiant SNES-FSU** (si vous étiez déjà adhérent)

Sexe  Masc  Fém  date de naissance

Nom (utilisez le nom connu du rectorat)

Nom patronymique (de naissance)  Prénom

Résidence bâtiment escalier...

N° et voie (rue bd ...)

boîte postale - lieu dit - ville pour les pays étrangers

Code postal  Ville ou pays étranger

Téléphone 1  portable ou téléphone 2  télécopie

Mail :

Etablissement d'affectation ministérielle :  Code

Nom et ville

Etablissement d'exercice si différent :  Code

Nom et ville

② **Catégorie** (certifié agrégé hors classe chaire sup. maître aux. contractuel vacataire AED CoPsy Cpe...)

Congé ou détachement (préciser sa nature)

Situation administrative (pour les titulaires)  
 Titulaire du poste  Tit sur ZR.

Si temps partiel, quotité

Discipline

Echelon  date promotion :

cochez les cases selon votre situation :

Stagiaires

Stagiaires en situation  
 par concours  liste d'aptitude

Cessation progressive d'activité

CFA  Retraité (Les retraités et CFA paient leur cotisation au trésorier des retraités de leur département)

conseiller en formation continue formateur  GRETA  IUFM

enseignant  en STS  en classe prépa

enseignant au  CNED  CNDP - CRDP

Conseiller pédagogique tuteur

Master 2

③ 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 révoquable 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 (mutation, promotion, hors classe...)

Montant total de la cotisation:  € (voir barème) puis cocher l'un des trois modes proposés.

- Paiement par prélèvements automatiques reconductibles. Ils sont reconduits les années suivantes aux mêmes dates. Je serai informé des montants et des échéances en début d'année scolaire et pourrai suspendre mon adhésion ou modifier le mode de paiement, apporter les corrections nécessaires et modifier en conséquence le montant des prélèvements.

- Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles. (seulement pour l'année scolaire en cours)

pour ces deux premiers cas précisez le nombre de prélèvements :  de  € chacun

- Paiement par chèque joint. Date  Signature

## MANDAT



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.



Veillez compléter en lettres capitales en respectant le précasage

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

à :

Le :

**SIGNATURE :**

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

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FR 59 ZZZ 131547

