

BULLETIN D'ADHESION 2025/26 CONTRACTUEL.LES

Enseignants / CPE / PsyEN

A renvoyer au SNES-FSU, 2 avenue Jean Rieux, 31500 Toulouse - Pensez à dater et signer

Identifiant SNES (si déjà adhérent∙e)	☐ Contractuel.	le Enseigna	ant.e - P	réciser la
Sexe Masc Fém date de naissance	discipline :			
Nom (utilisez le nom connu du rectorat)				
	☐ Contractuel.	le CPF		
Nom patronymique (de naissance) Prénom				
	Contractuel.	le PsyEN		
Résidence bâtiment escalier	Dank			
		me des cotis		
N° et voie (rue bd)		iez d'un Crédit	•	
	Possibilité de	e régler en 10) prélève	<u>ments</u>
Boite postale - lieu dit - ville pour les pays étrangers			Coût annuel	
	Traitement Brut Mensuel		éel après	En 10 prélèvements
Code postal Ville ou pays étranger	Wichado		Crédit d'impôt	proteventents
	Supérieur à 2501 €	200€ (96, 66	20 € / mois
Téléphone 1 portable ou téléphone 2 télécopie	De 2301 à 2500 € De 2001 à 2300 €		52,8 € 39,6 €	16 € / mois 12 € / mois
	De 1701 à 2000 €		33,0 €	10 € / mois
(respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)	De 1401 à 1700 €	80 €	26,4€	8 € / mois
Mél (hors mél	De 1101 à 1400 € Moins de 1100 € (*)		19,8 € 9,9 €	6 € /mois 3 € / mois
professionnel)	(*) Possibilité d'ac			
Etablissement d'affectation ministérielle (code nom et ville)	courte durée – Co			
Nom et ville	Votre traitement l	brut mensuel	l T est ob	tenu
	d'après l'indice d			formule :
Etablissement d'exercice si différent (code, nom et ville)	Τ = où :	INM x Q x 4,9	92278	
Nom et ville	* INM = indice not			
Noni et ville	* Q= (% de quotité	é totale de se	ervice)/10	00
demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de m commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitemen articles 26 et 27 de la loi du 6.01.1978 et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 24. RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mên Snes 46 avenue d'Ivry 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique. Montant total de la cotisation :	nts informatisés dans .04.2016 applicable le mes conditions que le conduits les années su uire et pourrai à tout res à ma situation et pour l'année scolaire	les conditions 2 25.05.18. Vo e droit d'accès ol Ri ivantes moment modifier e en cours	s fixées da ir notre el en m'adre Joine bligatoire IB et con mandat (« Paie écurrent »	dre ement un npléter le SEPA ment on l'année ee, mais tion de eeurs
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre cor 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	Try Cedex 13 ON SNES A: Le: SIGNATURE:		snes	Pour adhèrer directement en lig
Document à renvoyer à l'adresse indiquée en haut du bulletin d'a		le rien inscrire s		ut
Référence unique du mandat : U U U U U U U U U U I Identifiant c	créancier SEPA :	LK 39 777 J	13154/	