

Identifiant SNES (si déjà adhérent-e)

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

(respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)

Mél (hors mél professionnel)

Etablissement d'affectation ministérielle (code nom et ville)

code

Nom et ville

Etablissement d'exercice si différent (code, nom et ville)

code

Nom et ville

☐ **Contractuel.le Enseignant.e - Préciser la discipline :**

☐ **Contractuel.le CPE**

☐ **CDD**

☐ **Contractuel.le PsyEN**

☐ **CDI**

Barème des cotisations

Vous bénéficiez d'un Crédit d'impôt de 66%

Possibilité de régler en 10 prélèvements

Traitement Brut Mensuel	Cotisation annuelle	Coût annuel réel après Crédit d'impôt	En 10 prélèvements
Supérieur à 2501 €	200 €	66,0 €	20 € / mois
De 2301 à 2500 €	160 €	52,8 €	16 € / mois
De 2001 à 2300 €	120 €	39,6 €	12 € / mois
De 1701 à 2000 €	100 €	33,0 €	10 € / mois
De 1401 à 1700 €	80 €	26,4 €	8 € / mois
De 1101 à 1400 €	60 €	19,8 €	6 € / mois
Moins de 1100 € (*)	30 €	9,9 €	3 € / mois

(*) Possibilité d'adaptation pour les CCD de courte durée – Contactez-nous

Votre traitement brut mensuel T est obtenu d'après l'indice de votre contrat par la formule :
T = INM x Q x 4,92278

où :

*** INM = indice nouveau majoré de rémunération**

*** Q= (% de quotité totale de service)/100**

En adhérant, 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 et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 24.04.2016 applicable le 25.05.18. Voir notre charte RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au Snés 46 avenue d'Ivry 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

Montant total de la cotisation : € (voir barème)

Mode de paiement : cocher l'un des trois modes proposés.

☐ **Paiement par prélèvements automatiques reconductibles (mandat SEPA).** Ils sont reconduits les années suivantes aux mêmes dates. 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.

☐ **Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles (mandat SEPA), validés pour l'année scolaire en cours.**

Pour ces deux premiers cas précisez : prélèvements de € chacun.

☐ **Paiement par chèque joint.**

Date

Signature

Joindre obligatoirement un RIB et compléter le mandat SEPA (« Paiement récurrent » ne veut pas dire reconduction l'année prochaine, mais autorisation de plusieurs prélèvements)

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 précaillage

NOM

PRENOM

ADRESSE1

ADRESSE2

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 :

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Paiement : ☒ récurrent ou ☐ unique

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



Pour adhérer directement en ligne