BULLETIN D'ADHESION 2015 – 2016 (ou de renouvellement d'adhésion)

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement

Ou à envoyer au **SNES, 12 place du Général De Gaulle, 13001 MARSEILLE**

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

snes fsu Syndicat National des Enseignements de Second degré

①

Identifiant Snes *(si vous étiez déjà adhérent)*

Sexe ***Fém.*** ☐ ***Masc.*** ☐ ***Date de naissance*** .. / .. / ....

Nom (utilisez le nom connu du rectorat présent sur le bulletin de salaire)

Nom patronymique *(de naissance)* ***Prénom***

Résidence bâtiment escalier…

N° et voie *(rue, bd …)*

Boite postale - Lieu dit - Ville pour les pays étrangers

Code postal ***Ville ou pays étranger***

Téléphone fixe : ***Téléphone portable***

Courriel : *(Respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)*

Établissement d'affectation ministérielle (Nom et ville) *Code*

Établissement d'exercice si différent (Nom et ville) *Code*

②

STAGIAIRE

Catégorie *(Certifié, Agrégé)*

Discipline :

Certifiés ou CPE : 117 €
ou 10 prélèvements de 12,1 €

Agrégés : 138 €
ou 10 prélèvements de 14,2 €

Le montant des prélèvements automatiques comprend les frais bancaires de recouvrement. ATTENTION, dernier prélèvement en août 2014. Pour le prélèvement, joindre obligatoirement un RIB et le mandat SEPA rempli et signé. Paiement fractionné par chèque également possible avec la même limite pour le dernier encaissement : août 2014.

Que vous soyez imposable ou non, vous bénéficiez d'un crédit d'impôt égal à 66% de votre cotisation

③ ***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 révocable 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,…) : ☐ Oui ☐ Non

④ ***Cotisation :*** **Montant total de la cotisation:** €

Mode de paiement :

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

☐ **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 veut pas dire reconductible mais autorisation de plusieurs prélèvements)

Date : **Signature :**

⑤ **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.

snes fsu Syndicat National des Enseignements de Second degré

Veuillez compléter en lettres capitales en respectant le précasage

NOM
PRENOM
ADRESSE 1
ADRESSE 2
CODE POSTAL - VILLE
PAYS
IBAN
BIC

Paiement : ☒ récurrent ou ☐ unique

Pour le compte de :

SNES
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS Cedex 13

Ref : COTISATION SNES

À :
Le :
SIGNATURE :

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