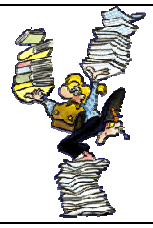
SNES - FSU

Bulletin d'adhésion « spécial PLC2 »



A remettre au trésorier du SNES de votre établissement d'exercice ou lors des permanences ou à la section académique du SNES : S3 SNES 209, rue Nationale, 59000 Lille / Tél : 03 20 06 77 41 / Fax : 03 20 06 77 49

Sexe : □ masc. □ féminin

NOM : ……...

Nom de jeune fille : ……..

PRENOM : ……

Date de naissance : ……

Résidence, bâtiment, appartement : ……
……..

N° et voie : ……
……

Code postal : …….

Commune : ……

Téléphone : ……

E-mail (écrire très lisiblement) :
……

Catégorie : □ certifié(e) □ agrégé(e)

Discipline : ……

Etablissement d'exercice : ……
……..
Code établissement (7 chiffres et une lettre) :
……

BAREME COTISATION

Certifié

- □ par chèque 111.9 euros
- □ par prélèvement*
  - 2 x 56.3 euros
  - 3 x 37.7 euros
  - 4 x 28.3 euros
  - 5 x 22.7 euros
  - 6 x 19 euros

Agrégé

- □ par chèque 120.7 euros
- □ par prélèvement*
  - 2 x 60.7 euros
  - 3 x 40.6 euros
  - 4 x 30.5 euros
  - 5 x 24.5 euros
  - 6 x 20.5 euros

* prélèvements à partir du 5 du mois suivant la saisie
cotisation déductible à 50 % des impôts de l'année suivante

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 1 rue de Courty 75341 Paris Cedex 07 ou à ma section académique.
Date :
Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon comte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme créancier.

N°NATIONAL D'EMETTEUR 131547

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, Prénom ……
Adresse ……
……
Code Postal /_/_/_/_/_/ Ville …….....
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
Etablis code guichet N° compte
clé RIB
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Date : Signature :

ORGANISME CREANCIER

S.N.E.S.,1, rue de Courty, 75341 PARIS CEDEX 07

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Code Postal /_/_/_/_/_/ Ville ……...

Merci de compléter et de joindre obligatoirement un RIB.
Ne pas omettre la date et la signature