

① **Identifiant Snes** (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 bld ...)

**Code postal**  **Ville**

**Téléphone 1**  **portable ou téléphone 2**  **télécopie**

**Adresse électronique**  (respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)

**Etablissement d'affectation ministérielle**

**Etablissement de stage (nom et ville)**

② **STAGIAIRE IUFM**  
2008-2009

**Catégorie** (certifié agrégé Cpe)

**Discipline**

**Certifié ou CPE :**  
105.00 euros  
ou  
6 prélèvements de 17.90 euros

**Agrégé :**  
114.00 euros  
ou  
6 prélèvements de 19.40euros

**Vous pourrez déduire 66 % de cette cotisation du montant de vos impôts sur le revenu 2008**

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 à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et 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...)

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

- 1- Paiement par prélèvements automatiques reductibles (joindre un RIB et l'autorisation de prélèvement). 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.
- 2- Paiement par prélèvements automatiques non reductibles. (validés pour l'année scolaire en cours uniquement)  
6 prélèvements de \_\_\_\_\_ € chacun (joindre un RIB et l'autorisation de prélèvement)
- 3- Paiement par chèque de \_\_\_\_\_ €

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature**

④ **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 compte. 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.  
46, avenue d'Ivry  
75647 PARIS CEDEX 13

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

.....  
.....  
.....  
Code Postal // // // // Ville .....