

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**
2007-2008

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 19.40 euros

Vous pourrez déduire 66 % de cette cotisation du montant de vos impôts sur le revenu 2007

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.

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

1- Paiement par prélèvements automatiques reconductibles (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 reconductibles. (validés pour l'année scolaire en cours uniquement)

6 prélèvements de _____ € chacun (joindre un RIB et l'autorisation de prélèvement)

OU

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