BULLETIN D'ADHÉSION STAGIAIRES 2016 – 2017

A remettre au trésorier SNES de votre établissement
(ou à renvoyer au SNES Versailles, 3 rue Guy de Gouyon du Verger 94112 ARCUEIL CEDEX)
Il est indispensable de dater et signer votre bulletin d'adhésion et le mandat SEPA en bas de page (si prélèvements).

Identifiant SNES *(si vous êtes déjà adhérent)*

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

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

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

Adresse (résidence, bâtiment, n° et voie)

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

Téléphone fixe ***Téléphone portable***

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

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

☐ **STAGIAIRE CERTIFIÉ ou CPE**

Montant de la cotisation **118 €**
10 prélèvements de : *(11,80 €)*
Coût réel total après crédit d'impôt ***41 €***

☐ **STAGIAIRE AGRÉGÉ**

Montant de la cotisation **139 €**
10 prélèvements de : *(13,90 €)*
Coût réel total après crédit d'impôt ***48 €***

Échelon : ☐

Discipline :

ADHÉSION POSSIBLE EN LIGNE SUR : www.snes.edu
Vous pouvez adhérer par CB (paiement sécurisé) ou prélèvements automatiques.

66% de votre cotisation syndicale est déductible du montant de vos impôts.

Si vous êtes non imposable, vous obtiendrez un crédit d'impôt à hauteur de 66% de votre cotisation.

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.*

Montant total de la cotisation : **€** **(voir ci-dessus)**

☐ **Paiement par chèque joint à l'ordre du SNES Versailles.**

☐ **Adhésion tacitement reconductible d'une année sur l'autre : paiement par prélèvements automatiques reconductibles.** Je serai informé des montants et échéances en début d'année scolaire et pourrai à tout moment suspendre mon adhésion, modifier le mode de paiement, apporter les corrections nécessaires et modifier en conséquence le montant des prélèvements (validés pour l'année scolaire, fin des prélèvements au plus tard en août).

☐ **Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles.** (Validés pour l'année scolaire, fin des prélèvements au plus tard en août).

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

Joindre obligatoirement un RIB, signer et compléter le mandat SEPA ci-dessous en cas de prélèvements.
N.B. : « paiement récurrent » ne veut pas dire reconductible mais autorisation de plusieurs prélèvements.

Date : **Signature :**

MANDAT SEPA

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.

Veuillez compléter en lettres capitales en respectant le précasage

NOM
PRENOM
ADRESSE 1
ADRESSE 2
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 :

Paiement : [X] récurrent ou [ ] unique

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