

BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026

À remettre au trésorier SNES-FSU de votre établissement
ou à renvoyer au SNES-FSU 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·e)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fém.		Masc.					
Civilité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/> .. / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
Nom (utiliser le nom connu du Rectorat précisé sur le bulletin de salaire) <input type="text"/>							
Nom patronymique (de naissance)			Prénom				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Adresse (numéro et voie) <input type="text"/>							
Adresse (résidence, bâtiment...)				Code postal			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Ville ou pays étranger				Téléphone portable			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Courriel (indiquer un mail personnel différent de l'adresse professionnelle académique) <input type="text"/>							
Établissement d'affectation (nom et ville)				<input type="text"/> <small>Code</small>			
<input type="text"/>							
Établissement d'exercice si différent (nom et ville)				<input type="text"/> <small>Code</small>			
<input type="text"/>							

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 : En adhérant, j'accepte de fournir au SNES-FSU et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. J'autorise le SNES-FSU à faire figurer ces informations dans des fichiers et à réaliser des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir notre charte RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html. Cette autorisation est révocable par moi-même en m'adressant au SNES-FSU 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Cette autorisation est révoquée par moi-même en m'adressant au SNES-FSU 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Montant total de la cotisation :	€	<i>(voir barème)</i>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> Joindre obligatoirement un RIB, signer et compléter le mandat SEPA ci-dessous en cas de prélèvements. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> N.B. : « paiement récurrent » ne veut pas dire reductible mais autorisation de plusieurs prélèvements. </div>		
<input type="checkbox"/> Paiement par chèque joint à l'ordre du SNES-FSU Versailles.		
<input type="checkbox"/> Adhésion tacitement reconductible d'une année sur l'autre : paiement par prélèvements automatiques reconductibles.		
<input type="checkbox"/> Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles (validés uniquement pour l'année scolaire en cours).		
Préciser le nombre de prélèvements et leur montant :		
<input style="width: 50px;" type="text"/>	prélèvements de	<input style="width: 50px;" type="text"/>
€ chacun.		
Le nombre et le montant des prélèvements pourront être ajustés pour que le dernier ait lieu au plus tard en août 2026 en fonction de la date de réception du bulletin.		
Date :		Signature :

MANDAT



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

[illegible]Païement : ☒ ☐

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Document à renvoyer à l'adresse indiquée en haut du bulletin d'adhésion

Ne rien inscrire sous ce trait

Pour le compte de :

SNES
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS Cedex 13

Ref : COTISATION SNES

à :
Le :
SIGNATURE :

