

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement
(ou à votre section académique pour les isolés).

Il est indispensable de dater et signer le cadre ③.

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 ...)

boite postale - lieu dit - ville pour les pays étrangers

Code postal **Ville ou pays étranger**

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

(respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)

Adresse électronique @

Etablissement d'affectation ministérielle (code nom et ville)

Etablissement d'exercice si différent (code, nom et ville)

② **Catégorie** (certifié agrégé hors classe chaire sup. maître aux. contractuel vacataire Mi-Se Cop Cpe...)

Congé ou détachement (préciser sa nature)

Situation administrative (pour les titulaires)
 Titulaire du poste Tit sur ZR.

Quotité de temps partiel (le cas échéant)

Discipline

Echelon **date promotion :**

cochez les cases selon votre situation :

Stagiaires IUFM 2^{ème} année

Stagiaires en situation
 par concours liste d'aptitude

Cessation progressive d'activité
 CFA Retraité (Les retraités et CFA paient leur cotisation au trésorier des retraités de leur département)

conseiller en formation continue formateur GRETA IUFM

enseignant en STS en classe prépa enseignant au CNED CNDP - CRDP

Conseiller pédagogique tuteur
 IUFM 1^{ère} année

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 révoquant 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 : Snes, 6 Allée Cardinal de Givry - 21000 DIJON.

Montant total de la cotisation: € (voir au verso)

Paiement par chèque

Paiement par prélèvements de.....€ chacun

(dans ce dernier cas joindre obligatoirement un RIB et compléter le cadre ④)

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
Prière de compléter cette autorisation et de joindre un relevé d'identité Bancaire, Postal ou de Caisse d'Epargne. Ne pas omettre la date et la signature