

Il est indispensable de dater et signer le cadre ③.

①

**Identifiant SNES** (si vous étiez déjà adhérent)

**Sexe :** Masc  Fém  **date de naissance**  /  / 19

**Nom** (utilisez le nom connu du rectorat)

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

**Résidence bâtiment escalier...**

**N° et voie** (rue bld ... )

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

**Téléphone fixe**  **Téléphone portable**  **Fax**

**Mail :**  @   
(respectez minuscules, majuscules et caractères spéciaux)

**Établissement d'affectation ministérielle**  Code   
  
Nom et ville

**Établissement 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**

**Stagiaires**

Catégorie /Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>Certifié Cpe Classe Normale</b> <i>Ou en 6 prélèvements de</i>			115,00 19,50	161,70 27,30	169,40 28,60	174,30 29,40	184,20 31,10	196,90 33,20	209,50 35,30	225,40 37,90	241,60 40,60
<b>Agrégés Classe Normale</b> <i>Ou en 6 prélèvements de</i>			135,00 22,80	195,10 32,90	207,40 34,90	218,70 36,80	233,50 39,30	250,70 42,10	268,30 45,10	285,60 48,00	298,90 50,20

Pour les autres corps ou grades, les barèmes sont disponibles sur notre site lien adhérer au Snes <http://www.versailles.snes.edu/spip/spip.php?article=583>

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 VERSAILLES 3, rue Gouyon du Verger 94112 ARCUEIL CEDEX

Si vous avez choisi le prélèvement automatique (mandat SEPA), nous proposons la reconduction tacite de votre adhésion au Snes. Les prélèvements seront reconduits automatiquement chaque année aux mêmes dates (mandat SEPA). Un courrier vous informera à chaque rentrée scolaire. Il vous sera alors possible de dénoncer cette reconduction ou de modifier le montant et le mode du paiement.

**MONTANT COTISATION ANNUELLE**  € (Voir barème)

**3 modes de paiement :**  Chèque  
 Prélèvement en 6 fois  
 Prélèvement en 6 fois reconductible

**DATE :**

**SIGNATURE :**  Pour ces 2 cas prélèvement  €

④

**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.

**SEPA** Single Euro Payments Area Espace unique de paiement en euro. 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.

**Veillez 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

**MERCİ DE JOINDRE UN RIB**

**Paiement :**  récurrent ou  unique

**Signé à :**   
**Le :**