

BULLETIN D'ADHÉSION 2016-2017 - RETRAITÉ-E-S (ou de renouvellement d'adhésion)

A retourner au **SNES-FSU CRÉTEIL** 3 rue Guy de Gouyon du Verger - 94112 Arcueil
IL EST INDISPENSABLE DE DATER ET SIGNER votre bulletin d'adhésion et le mandat SEPA (prélèvements)

Identifiant SNES (si vous étiez déjà adhérent)

Sexe : Fém. Masc. Date de naissance / /

Nom

Nom patronymique (de naissance) Prénom

Résidence, bâtiment, escalier...

N° et voie (rue, boulevard,...)

Boite postale - Lieu dit - Ville pour les pays étrangers

Code postal Ville ou pays étranger

Merci de cocher votre département
de cotisation :

77 93 94

Téléphone fixe

Téléphone portable

Courriel (respectez minuscules, majuscules
et caractères spéciaux)

Retraités Pensionnés

Pension mensuelle	moins de 1501€	1501 à 1670€	1671 à 1830€	1831 à 2000€	2001 à 2170€	2171 à 2340€
cotisation annuelle	67,00 €	86,00 €	94,00 €	103,00 €	113,00 €	122,00 €
Ou 10 prélèvements de	6,70 €	8,60 €	9,40 €	10,30 €	11,30 €	12,20 €
coût réel après crédit d'impôt	23,00 €	30,00 €	32,00 €	36,00 €	39,00 €	42,00 €

Retraités Pensionnés

Pension mensuelle	2341 à 2500€	2501 à 2670€	2671 à 2840€	2841 à 3000€	3001 à 3170€	3171€ et plus
cotisation annuelle	131,00 €	140,00 €	149,00 €	158,00 €	167,00 €	176,00 €
Ou 10 prélèvements de	13,10 €	14,00 €	14,90 €	15,80 €	16,70 €	17,60 €
coût réel après crédit d'impôt	45,00 €	48,00 €	51,00 €	54,00 €	57,00 €	60,00 €

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 révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNES 46 av. d'Ivry 75647 Paris ex 13 ou à ma section académique.

Cotisation : MONTANT TOTAL DE LA COTISATION € (voir barème ou mode de calcul)

Mode de paiement :

Prélèvements reconductibles en 10 fois pour les cotisations parvenues à la section académique **avant le 30 octobre 2016**, en 9 fois pour celles parvenues **avant le 30 novembre 2016**, puis 8 avant le **30 décembre 2016** etc.. Le dernier prélèvement devant intervenir au plus tard en août 2017. En cas de première adhésion, joignez un RIB et remplissez le mandat SEPA ci-dessous. Les prélèvements seront reconduits automatiquement chaque année aux mêmes dates. 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.

Si vous ne souhaitez pas cette solution deux alternatives s'offrent à vous :

Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles (aux mêmes conditions, quant à leur nombre, que les prélèvements reconductibles).

Paiement par chèque joint à l'ordre du SNES.

Joindre obligatoirement un RIB et compléter le mandat SEPA en cas de prélèvements (paiement récurrent ne veut pas dire reconductible mais autorisation de plusieurs prélèvements)

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.



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

à :
Le :
SIGNATURE :

Paiement : 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