

# BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025 (ou de renouvellement d'adhésion)

A remettre au trésorier du SNES de votre établissement ou 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)**

<b>Identifiant SNES</b> (si vous étiez déjà adhérent) <input type="text"/> <b>Sexe</b> : <input type="checkbox"/> Fém. <input type="checkbox"/> Masc. <b>Date de naissance</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <b>Nom</b> (utilisez le nom connu du rectorat présent sur le bulletin de salaire) <input type="text"/> <b>Nom patronymique</b> (de naissance) <input type="text"/> <b>Prénom</b> <input type="text"/> <b>Résidence, bâtiment, escalier...</b> <input type="text"/> <b>N° et voie</b> (rue, boulevard,...) <input type="text"/> <b>Boîte postale - Lieu dit - Ville pour les pays étrangers</b> <input type="text"/> <b>Code postal</b> <input type="text"/> <b>Ville ou pays étranger</b> <input type="text"/> <b>Téléphone fixe</b> <input type="text"/> <b>Téléphone portable</b> <input type="text"/> <b>Courriel</b> (respectez minuscules, majuscules et caractères spéciaux) <input type="text"/>	<b>Catégorie</b> (Certifié, Agrégé, hors classe, chaire sup, MA, Contractuel, Vacataire, PsvEN-EDO, CPE, AED,...) <input type="text"/> <b>Congé ou détachement</b> (préciser sa nature) <input type="text"/> <b>Si titulaire</b> : ..... <b>Poste fixe</b> <input type="checkbox"/> ..... <b>ZR</b> <input type="checkbox"/> <b>Si contractuel</b> : ..... <b>CDD</b> <input type="checkbox"/> ..... <b>CDI</b> <input type="checkbox"/> <b>Si temps partiel, quotité</b> : <input type="text"/> <b>Discipline de recrutement</b> : <input type="text"/> <b>Discipline d'exercice</b> (si différente) : <input type="text"/> <b>Échelon</b> : <input type="text"/> <b>Date</b> : <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Enseignement en langue régionale <input type="checkbox"/> Conseiller en formation continue <input type="checkbox"/> Formateur GRETA Enseignant en <input type="checkbox"/> STS <input type="checkbox"/> classe prépa Enseignant au <input type="checkbox"/> CNED <input type="checkbox"/> CNDP - CRDP <input type="checkbox"/> Conseiller pédagogique tuteur <input type="checkbox"/> Autre, préciser : <input type="text"/>
---	--

<b>Affectation ministérielle</b> (ZR pour les TZR, Rectorat pour les stagiaires, Établissement pour les titulaires poste fixe... )	Code : <input type="text"/>
<b>Nom et ville</b> <input type="text"/>	
<b>Rattachement administratif</b> (uniquement pour les TZR)	Code : <input type="text"/>
<b>Nom et ville</b> <input type="text"/>	
<b>Établissement d'exercice</b>	Code : <input type="text"/>
<b>Nom et ville</b> <input type="text"/>	Quotité horaire : <input type="text"/>
<b>Autres établissements d'exercice</b>	
Code : <input type="text"/> <b>Nom et ville</b> <input type="text"/>	Quotité horaire : <input type="text"/>
Code : <input type="text"/> <b>Nom et ville</b> <input type="text"/>	Quotité horaire : <input type="text"/>

Catégorie \ Echelon	1	2	3	4	5	6 ou A1	7 ou A2	8 ou A3	9 ou B1	10 ou B2	11 ou B3
<b>Certifié-es Cpe PsyEN</b>	99 €	120 €	150 €	183 €	188 €	194 €	204 €	218 €	231 €	245 €	261 €
<b>Classe normale</b>	(9,9€)	(12,0€)	(15,0€)	(18,3€)	(18,8€)	(19,4€)	(20,4€)	(21,8€)	(23,1€)	(24,5€)	(26,1€)
<i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	34 €	41 €	51 €	63 €	64 €	66 €	70 €	75 €	79 €	84 €	89 €

<b>Agrégé-es</b>	119 €	140 €	175 €	213 €	227 €	241 €	256 €	275 €	292 €	308 €	319 €
<b>Classe normale</b>	(11,9€)	(14,0€)	(17,5€)	(21,3€)	(22,7€)	(24,1€)	(25,6€)	(27,5€)	(29,2€)	(30,8€)	(31,9€)
<i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	41 €	48 €	60 €	73 €	78 €	82 €	88 €	94 €	100 €	105 €	109 €

Traitement brut mensuel en €	Inf. à 1100 €	1101 € à 1400 €	1401 € à 1700 €	1701 € à 2000 €	2001 € à 2300 €	2301 € à 2500 €	2501 € et plus
<b>Contractuel-les - MA</b>	30 €	60 €	80 €	100 €	120 €	160 €	200 €
<i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	(3,0€)	(6,0€)	(8,0€)	(10,0€)	(12,0€)	(16,0€)	(20,0€)
	11 €	21 €	28 €	34 €	41 €	55 €	68 €

ATTENTION : en cas de CDD courte durée, cotisation adaptée (cotisation minimale, contactez la trésorerie académique)

**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 av. d'Ivry 75647 Paris ex 13 ou à ma section académique. **J'accepte de ne recevoir que par messagerie électronique les informations concernant ma carrière** (mutation, promotion, hors classe...)  Oui  Non

**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, en 9 fois pour celles parvenues avant le 30 novembre, puis 8 avant le 30 décembre etc.. Le dernier prélèvement devant intervenir au plus tard en août. 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