



Bulletin d'adhésion au SNUEP - FSU

valable du 01/09/2008 au 31/08/2009

Adressez ce bulletin d'adhésion et votre règlement à :
Section Académique ou SNUep : 12, rue Cabanis 75014 PARIS

Remplissez complètement et LISIBLEMENT ce bulletin, cela facilite le travail des militant(e)s. MERCI

Ancien adhérent N° (facultatif) : _____

M. Mme Mlle

NOM (dans l'ordre si nom composé) : _____

Prénom administratif : _____

Nom de jeune-fille : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Bât, Étage, Porte : _____

Lieu-dit : _____

N° rue, boulevard : _____

Boîte Postale, Cidex : _____

Code postal : _____

COMMUNE : _____

Tél : ____ - ____ - ____ - ____ Fax : ____ - ____ - ____ - ____

Port : ____ - ____ - ____ - ____

E mail : _____

Spécialité : _____ Code spécialité (si connu) : _____

RESPONSABILITÉS

Secrétaire Local (SL1) :

Secrétaire Local adjoint (SL2) :

Correspondant Local (CL) :

COTISATIONS MÉTROPOLE 2008-2009

Sans traitement	27	Retraité PLP 1	87
Retraité PLP 2 CN	96	Retraité PLP 2 HC	108
Contractuel	6% du traitement net	6% du traitement net	
Outremer et Étranger		Tarification spéciale	

Ech	P 2 / CPE		MA		
	CI Norm	HC	1	2	3
1	90	120	90	81	69
2	96	138	96	84	75
3	99	147	99	90	78
4	102	159	102	93	81
5	108	171	108	96	84
6	114	183	114	99	90
7	120	189	120	102	96
8	129		129	108	99
9	141	Banque :			
10	150	Agence :			
11	165	Chèque :			

ACADÉMIE (au 01/09/08) :

Situation administrative

PLP CPE CI Norm HC

Stagiaire IUFM Stagiaire sur poste

MA 1 MA 2 MA 3

contractuel : indice : _____

Vacataire : Nb d'heures : _____

Retraité en congé Sans emploi

% temps partiel : _____ % Nb d'heures : _____

Echelon au 01/09/08 : _____

Date de promotion : ____ / ____ / ____

Emploi : (ATP, AFA, CPA, détachement, Greta, Mijen, inspection, ZR, Congés divers) : _____

AFFECTATIONS

n° du code R.N.E.

IUFM : ____ - ____ - ____

A Titre Pro (ATP) ____ - ____ - ____

ZR : ____ - ____ - ____

LIEU D'EXERCICE

n° du code R.N.E.

Etab d'exercice ____ - ____ - ____

Rattachement admin ____ - ____ - ____

Type d'établissement

LP SEP SES EREA

Collège Lycée SUP FC

Nom de l'établissement : _____

Ville : _____

COTISATION

Montant : €

Mode de paiement :

Prélèvement (sur banque métropolitaine) :

Renouvellement prélèvement :

Chèque(s) :

Date d'adhésion :

Signature :

Le SNUEP-FSU pourra utiliser les informations ci-dessus pour m'adresser les publications syndicales. Je demande au SNUEP de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions.

Je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et les traitements automatisés dans les conditions fixées par les art. 26 et 27 de la Loi du 06/01/78.

Cette autorisation, à reconduire lors du renouvellement d'adhésion, est révoquée dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUEP-FSU.



Prélèvement : retourner cet imprimé au SNUEP en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP). (Valable une année seulement.)

Nom de la banque :

Adresse :

le à.....

Je soussigné(e) autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever en 3 fois la somme de soit pour chaque prélèvement :

Ces prélèvements s'effectueront les 5 des mois suivants : février 2009, mars 2009, avril 2009

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec le SNUEP.

Ecrire lu et approuvé

Signature :

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER
Banque Guichet N° de compte clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
SYNDICAT NATIONAL UNITAIRE ENSEIGNEMENT PRO
12 RUE CABANIS
75014 PARIS

Date : Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Numéro national d'émetteur 486091

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
SYNDICAT NATIONAL UNITAIRE ENSEIGNEMENT PRO
12 RUE CABANIS
75014 PARIS

COMPTE A DEBITER
Banque Guichet N° de compte clé

NOM ET ADRESSE DE L'ETABT TENEUR DU CPTA A DEBITER

Date : Signature :