BULLETIN D'ADHESION 2010/2011

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement
ou à votre section académique : **6 allée Cardinal de Givry – 21000 DIJON** pour les isolés.
Il est indispensable de dater et signer le cadre ❸.

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 bd …)*

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, AED, 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

date promotion :

Echelon

cochez les cases selon votre situation :

Stagiaires ☐

☐ ***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 1ère 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 révocable 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) **Date:**
☐ **Paiement par chèque** **Signature:**
☐ **Paiement par …….. prélèvements de……€ chacun**
(dans ce dernier cas joindre obligatoirement un RIB et compléter le cadre ❹)

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 comte.
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