

BULLETIN D'ADHESION

(ou de renouvellement d'adhésion)

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement

(ou à votre section académique pour les isolés).

Il est indispensable de dater et signer le cadre ③.

<p>① Identifiant Snes (si vous étiez déjà adhérent)</p> <p>Sexe Masc <input type="checkbox"/> Fém <input type="checkbox"/> date de naissance <input type="text" value=".. / .. / .."/></p> <p>Nom (utilisez le nom connu du rectorat)</p> <p>Nom patronymique (de naissance) Prénom</p> <p>Résidence bâtiment escalier...</p> <p>N° et voie (rue bd ...)</p> <p>boite postale - lieu dit - ville pour les pays étrangers</p> <p>Code postal Ville ou pays étranger</p> <p>Téléphone 1 portable ou téléphone 2 télécopie</p> <p>(respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)</p> <p>Adresse électronique <input type="text" value="@"/></p> <p>Etablissement d'affectation ministérielle (code nom et ville) <input type="text"/></p> <p>Etablissement d'exercice si différent (code, nom et ville) <input type="text"/></p>	<p>② Catégorie (certifié agrégé hors classe chaire sup. maître aux. contractuel vacataire Mi-Se CoPsy Cpe...)</p> <p><input type="text"/></p> <p>Congé ou détachement (préciser sa nature)</p> <p><input type="text"/></p> <p>Situation administrative (pour les titulaires)</p> <p><input type="checkbox"/> Titulaire du poste <input type="checkbox"/> Tit sur ZR.</p> <p>Quotité de temps partiel (le cas échéant)</p> <p><input type="text"/></p> <p>Discipline</p> <p><input type="text"/></p> <p>date promotion :</p> <p><input type="text"/></p> <p>Echelon <input type="text"/></p> <p>cochez les cases selon votre situation :</p> <p>Stagiaire IUFM 2^{ème} année <input type="checkbox"/></p> <p>Stagiaire en situation</p> <p><input type="checkbox"/> par concours <input type="checkbox"/> liste d'aptitude</p> <p><input type="checkbox"/> Cessation progressive d'activité</p> <p><input type="checkbox"/> CFA <input type="checkbox"/> Retraité (Les retraités et CFA paient leur cotisation au trésorier des retraités de leur département)</p> <p><input type="checkbox"/> enseignant de langue régionale</p> <p><input type="checkbox"/> conseiller en formation continue</p> <p>formateur <input type="checkbox"/> GRETA <input type="checkbox"/> IUFM</p> <p>enseignant <input type="checkbox"/> en STS <input type="checkbox"/> en classe prépa</p> <p>enseignant au <input type="checkbox"/> CNED <input type="checkbox"/> CNDP - CRDP</p> <p><input type="checkbox"/> Conseiller pédagogique tuteur</p> <p><input type="checkbox"/> IUFM 1^{ère} année</p>
<p>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 1 rue de Courty 75341 Paris Cedex 07 ou à ma section académique.</p> <p>Montant total de la cotisation: € (voir barème)</p> <p><input type="checkbox"/> Paiement par chèque</p> <p><input type="checkbox"/> Paiement par prélèvements de..... chacun (préciser la monnaie du chèque)</p> <p>(dans ce dernier cas joindre obligatoirement un RIB et compléter le cadre ④)</p> <p>Date:</p> <p>Signature:</p>	

En cas de prélèvement, pensez à remplir l'autorisation SIPA fournie avec la grille de cotisation