



# BULLETIN D'ADHESION 2020 – 2021 (ou de renouvellement d'adhésion)

A remettre au trésorier du Snes de votre établissement (ou au SNES Lyon – 16 rue d'Aguesseau – 69007 Lyon)  
Il est indispensable de dater et signer votre bulletin d'adhésion et le mandat SEPA (Prélèvements)

## Données personnelles

**Identifiant SNES** (si vous étiez déjà adhérent)  **Civilité** :  F  H **Date de naissance**

**Nom** (utilisez le nom connu du rectorat présent sur le bulletin de salaire)

**Nom patronymique** (de naissance)  **Prénom**

**N° et voie (rue, bd ...), escalier**

**Boite postale – Lieu-dit** (ville pour les pays étrangers)

**Code postal**  **Ville** (ou pays étranger)

**Téléphone fixe**  **Téléphone portable**  **Courriel** :

## Situation professionnelle

**Catégorie** (Certifié, Agrégé, CPE, Psy-EN, Chaire sup, MA, Contractuel, Vacataire, AED,...)

Classe normale  Hors classe  Classe exceptionnelle **Echelon**  **Date**

**Discipline de recrutement**  **Discipline d'exercice** (si différente)

**Titulaire** :  Poste fixe  ZR **Contractuel** :  CDD  CDI  **Stagiaire**  **Retraité**

**Congé ou détachement** (précisez sa nature)  **Si temps partiel** (quotité)

Enseignant de langue régionale  Conseiller en formation continue  Formateur GRETA  Conseiller pédagogique tuteur

**Enseignant en**  STS  classe prépa **Enseignant au**  CNED  CANOPE  **Autre, préciser**

## Etablissements

**Affectation ministérielle** (ZR pour les TZR, Rectorat pour les stagiaires, Etablissement pour les titulaires poste fixe.....)  **Code** :

**Nom et ville**

**Rattachement administratif** (uniquement pour les TZR)  **Code** :

**Nom et ville**

**Etablissement d'exercice**  **Code** :

**Nom et ville**  **Quotité horaire** :

**Autres établissements d'exercice**

|               |  |                          |
|---------------|--|--------------------------|
| <b>Code</b> : | <b>Nom et ville</b> <input type="text"/> | <b>Quotité horaire</b> : |
| <b>Code</b> : | <b>Nom et ville</b> <input type="text"/> | <b>Quotité horaire</b> : |

**Consentement** : 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 via les informations fournies aux élus du SNES par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et les autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir notre charte RGPD sur [www.snes.edu/RGPD.html](http://www.snes.edu/RGPD.html). Cette autorisation est révoquée par moi-même en m'adressant au SNES 46 avenue d'Ivry 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

**Cotisation** : Montant total  € (Voir barème ou mode de calcul)

## Mode de paiement :

Précisez le nombre de prélèvements et leur montant :  prélèvements de  € chacun.

Le nombre et le montant des prélèvements pourront être ajustés pour que le dernier ait lieu au plus tard en août 2021.

**Adhésion tacitement reconductible d'une année sur l'autre, paiement par prélèvements automatiques reconductibles.** Je serai informé-e de leur montant et de leurs échéances en début d'année scolaire et pourrai à tout moment suspendre mon adhésion ou en modifier le mode de paiement, apporter les corrections nécessaires à ma situation et modifier en conséquence le montant des prélèvements.

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

**Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles.**

(Validés pour l'année scolaire en cours, fin des prélèvements au plus tard en août)

**Paiement par chèque joint au nom 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)

**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 :**

**MERCI DE JOINDRE UN RIB**

Paiement :  récurrent ou  unique

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

# Barème des cotisations - Académie : LYON 2020-2021

**Vous bénéficiez, que vous soyez imposable ou non, d'un crédit d'impôt égal à 66% de votre cotisation.\***

\* sauf déclaration aux frais réels où la cotisation est comptabilisée dans les frais professionnels.

**Entre parenthèses le montant d'un des 10 prélèvements si vous payez par prélèvement automatique.**

**Le nombre et le montant des prélèvements pourront être ajustés pour que le dernier ait lieu au plus tard en août 2021 en fonction de la date de réception du bulletin.**

| 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><br><b>Classe normale</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>        | 119 €<br>(11,9€)<br>41 €  | 119 €<br>(11,9€)<br>41 €  | 147 €<br>(14,7€)<br>50 €  | 176 €<br>(17,6€)<br>60 €  | 181 €<br>(18,1€)<br>62 €  | 185 €<br>(18,5€)<br>63 €  | 195 €<br>(19,5€)<br>67 €  | 209 €<br>(20,9€)<br>72 €  | 222 €<br>(22,2€)<br>76 €   | 237 €<br>(23,7€)<br>81 €  | 253 €<br>(25,3€)<br>87 €  |
| <b>Biadmissibles</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>   | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     | 152 €<br>(15,2€)<br>52 €  | 181 €<br>(18,1€)<br>62 €  | 190 €<br>(19,0€)<br>65 €  | 197 €<br>(19,7€)<br>67 €  | 207 €<br>(20,7€)<br>71 €  | 222 €<br>(22,2€)<br>76 €  | 238 €<br>(23,8€)<br>81 €   | 253 €<br>(25,3€)<br>87 €  | 264 €<br>(26,4€)<br>90 €  |
| <b>Certifié-es Cpe PsyEN</b><br><b>Hors classe</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>           | 219 €<br>(21,9€)<br>75 €  | 233 €<br>(23,3€)<br>80 €  | 248 €<br>(24,8€)<br>85 €  | 268 €<br>(26,8€)<br>92 €  | 284 €<br>(28,4€)<br>97 €  | 299 €<br>(29,9€)<br>102 € | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>  | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     |
| <b>Agrégé-es</b><br><b>Classe normale</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>                    | 139 €<br>(13,9€)<br>48 €  | 139 €<br>(13,9€)<br>48 €  | 171 €<br>(17,1€)<br>59 €  | 206 €<br>(20,6€)<br>71 €  | 218 €<br>(21,8€)<br>75 €  | 231 €<br>(23,1€)<br>79 €  | 246 €<br>(24,6€)<br>84 €  | 264 €<br>(26,4€)<br>90 €  | 282 €<br>(28,2€)<br>96 €   | 299 €<br>(29,9€)<br>102 € | 311 €<br>(31,1€)<br>106 € |
| <b>Agrégé-es</b><br><b>Hors classe</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>                       | 282 €<br>(28,2€)<br>96 €  | 299 €<br>(29,9€)<br>102 € | 311 €<br>(31,1€)<br>106 € | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     | 333 €<br>(33,3€)<br>114 € | 345 €<br>(34,5€)<br>118 € | 362 €<br>(36,2€)<br>124 € | <i>non applicable</i>  | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     |
| <b>Certifié-es Cpe PsyEN</b><br><b>Classe exceptionnelle</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small> | 262 €<br>(26,2€)<br>90 €  | 277 €<br>(27,7€)<br>95 €  | 291 €<br>(29,1€)<br>99 €  | 311 €<br>(31,1€)<br>106 € | <i>non applicable</i>     | 333 €<br>(33,3€)<br>114 € | 345 €<br>(34,5€)<br>118 € | 362 €<br>(36,2€)<br>124 € | <i>non applicable</i>  | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     |
| <b>Agrégé-es</b><br><b>Classe exceptionnelle</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>             | 311 €<br>(31,1€)<br>106 € | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     | <i>non applicable</i>     | 333 €<br>(33,3€)<br>114 € | 345 €<br>(34,5€)<br>118 € | 362 €<br>(36,2€)<br>124 € | 362 €<br>(36,2€)<br>124 €  | 377 €<br>(37,7€)<br>129 € | 397 €<br>(39,7€)<br>135 € |
| <b>Chaires supérieures</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small>                                   | 253 €<br>(25,3€)<br>87 €  | 266 €<br>(26,6€)<br>91 €  | 282 €<br>(28,2€)<br>96 €  | 298 €<br>(29,8€)<br>102 € | 311 €<br>(31,1€)<br>106 € | 333 €<br>(33,3€)<br>114 € | 345 €<br>(34,5€)<br>118 € | 362 €<br>(36,2€)<br>124 € | Mi-temps ou temps partiel :<br>cotisation proportionnelle à la<br>quotité de temps de travail. |                           |                           |

| Traitement brut mensuel en €   | Inf. à 1100 €          | 1101 € à 1400 €        | 1401 € à 1700 €          | 1701 € à 2000 €          | 2001 € à 2300 €          | 2301 € à 2600 €          | 2601 € et plus           |
|--|------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Contractuel-les - MA</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small> | 40 €<br>(4,0€)<br>14 € | 70 €<br>(7,0€)<br>24 € | 100 €<br>(10,0€)<br>34 € | 130 €<br>(13,0€)<br>45 € | 150 €<br>(15,0€)<br>51 € | 170 €<br>(17,0€)<br>58 € | 190 €<br>(19,0€)<br>65 € |

**Personnels de vie scolaire (AED, AVS, AESH...) : 25 €**

**Situations exceptionnelles : contacter le trésorier académique.**

| Pension BRUTE mensuelle  | Inf. à 1681 €         | de 1681 à 1880 €      | de 1881 à 2060 €      | de 2061 à 2250 €        | de 2251 à 2440 €        | de 2441 à 2630 €        | de 2631 à 2810 €        | de 2811 à 3000 €        | de 3001 à 3190 €        | de 3191 à 3370 €        | de 3371 à 3560 €        | 3561 € et plus          |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <b>Retraité-es Pensionné-es</b><br><small>Coût réel après crédit d'impôt</small> | 67 €<br>(6,7€)<br>23€ | 86 €<br>(8,6€)<br>30€ | 94 €<br>(9,4€)<br>32€ | 103 €<br>(10,3€)<br>36€ | 113 €<br>(11,3€)<br>39€ | 122 €<br>(12,2€)<br>42€ | 131 €<br>(13,1€)<br>45€ | 140 €<br>(14,0€)<br>48€ | 149 €<br>(14,9€)<br>51€ | 158 €<br>(15,8€)<br>54€ | 167 €<br>(16,7€)<br>57€ | 176 €<br>(17,6€)<br>60€ |

ATTENTION : le tableau pour les retraité-es/pensionné-es mentionne les pensions brutes et non nettes (voir sur votre dernier avis de pension).

Maj : 27/06/2019

**Autres situations et cotisations non calculées dans ce barème :**

- Montant : 10 € + 0,362 x indice brut de votre bulletin de paie (à l'euro supérieur).

- Calcul d'un prélèvement = Montant calculé / nombre de prélèvements (arrondi au 1/10ème d'euro supérieur).

Consulter le site du SNES-FSU : [www.snes.edu](http://www.snes.edu) et cliquer sur "Adhérez au SNES"



@snesfsu



**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 précaillage**

|             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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