

Identifiant Snes (si vous étiez déjà adhérent)

Sexe : Fém. Masc. **Date de naissance** / /

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

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 fixe **Téléphone portable**

Courriel (Respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)

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

Classe normale Hors classe Classe exceptionnelle

Congé ou détachement (préciser sa nature)

Si titulaire : **Poste fixe** **ZR**

Si contractuel : **CDD** **CDI**

Stagiaire **Retraité**

Si temps partiel, quotité

Discipline de recrutement :

Discipline d'exercice (si différente) :

Échelon : **Date** :

Enseignement en langue régionale

Conseiller en formation continue Formateur GRETA

Enseignant en STS classe prépa

Enseignant au CNED CANOPE

Conseiller pédagogique tuteur

Autre, préciser :

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

Nom et ville

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

Nom et ville

Établissement d'exercice **Code** :

Nom et ville **Quotité horaire** :

Autres établissements d'exercice :

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

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

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 avenue d'Ivry 75647 Paris cedex 13 ou à ma section académique.

J'accepte de ne recevoir que par messagerie électronique les informations concernant ma carrière : **Oui** **Non**

Cotisation : Montant total de la cotisation : € (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 2018.

Adhésion tacitement reconductible d'une année sur l'autre, paiement par prélèvements automatiques reconductibles. Je serai informé 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 alternatives 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.

Date :

Signature :

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)

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.

Veuillez 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

Signé à :

Le :

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



Barème des cotisations - Académie : LYON 2017-2018

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 2018 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
Certifiés, Cpe, Psy-EN Classe normale <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	119 € (11,9€) 41 €	119 € (11,9€) 41 €	147 € (14,7€) 50 €	175 € (17,5€) 60 €	180 € (18,0€) 62 €	184 € (18,4€) 63 €	194 € (19,4€) 66 €	207 € (20,7€) 71 €	220 € (22,0€) 75 €	236 € (23,6€) 81 €	252 € (25,2€) 86 €
Biadmissibles <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	124 € (12,4€) 43 €	124 € (12,4€) 43 €	152 € (15,2€) 52 €	179 € (17,9€) 61 €	189 € (18,9€) 65 €	196 € (19,6€) 67 €	206 € (20,6€) 71 €	220 € (22,0€) 75 €	237 € (23,7€) 81 €	252 € (25,2€) 86 €	262 € (26,2€) 90 €
Certifiés Cpe, PsyEN hors classe, DCIO <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	217 € (21,7€) 74 €	232 € (23,2€) 79 €	247 € (24,7€) 84 €	266 € (26,6€) 91 €	283 € (28,3€) 97 €	298 € (29,8€) 102 €	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>
Agrégés Classe Normale <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	140 € (14,0€) 48 €	140 € (14,0€) 48 €	172 € (17,2€) 59 €	204 € (20,4€) 70 €	217 € (21,7€) 74 €	230 € (23,0€) 79 €	245 € (24,5€) 84 €	263 € (26,3€) 90 €	281 € (28,1€) 96 €	298 € (29,8€) 102 €	310 € (31,0€) 106 €
Agrégés hors classe <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	281 € (28,1€) 96 €	298 € (29,8€) 102 €	310 € (31,0€) 106 €	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	332 € (33,2€) 113 €	344 € (34,4€) 117 €	362 € (36,2€) 124 €	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>
Certifiés, Cpe, Psy-EN Classe Exceptionnelle <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	263 € (26,3€) 90 €	277 € (27,7€) 95 €	292 € (29,2€) 100 €	312 € (31,2€) 107 €	<i>non applicable</i>	334 € (33,4€) 114 €	346 € (34,6€) 118 €	363 € (36,3€) 124 €	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>
Agrégés Classe Exceptionnelle <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	312 € (31,2€) 107 €	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	<i>non applicable</i>	334 € (33,4€) 114 €	346 € (34,6€) 118 €	363 € (36,3€) 124 €	363 € (36,3€) 124 €	378 € (37,8€) 129 €	398 € (39,8€) 136 €

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
Contractuels - MA <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	40 € (4,0€) 14 €	70 € (7,0€) 24 €	100 € (10,0€) 34 €	130 € (13,0€) 45 €	150 € (15,0€) 51 €	170 € (17,0€) 58 €	190 € (19,0€) 65 €

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
Retraités Pensionnés <i>Coût réel après crédit d'impôt</i>	67 € (6,7€) 23€	86 € (8,6€) 30€	94 € (9,4€) 32€	103 € (10,3€) 36€	113 € (11,3€) 39€	122 € (12,2€) 42€	131 € (13,1€) 45€	140 € (14,0€) 48€	149 € (14,9€) 51€	158 € (15,8€) 54€	167 € (16,7€) 57€	176 € (17,6€) 60€

Contrairement aux années passées, le tableau pour les retraités/pensionnés mentionne les pensions brutes et non nettes (voir sur votre avis de pension).

Maj : 22/06/2017

Autres situations

- **Stagiaires Agrégés, Certifiés, CPE, Psy-EN, antérieurement non fonctionnaires** : cotisation du 1er échelon du corps.
- **En attente de reclassement, stagiaires antérieurement fonctionnaires, AE, PEGC, Chaires supérieures** : cotisation à calculer en fonction de l'indice figurant sur le bulletin de paie (voir ci-dessous).
- **Mi-temps ou temps partiel** : cotisation proportionnelle à la quotité de temps partiel.
- **Elèves Psy-EN 1ère année** : 77 €.
- **Personnels de vie scolaire (AED, AVS, AESH...)** : 39 €.
- **Situations exceptionnelles** : contacter le trésorier académique.
- **Cotisation minimale** : 39 €.

Cotisation non calculée dans ce barème :

- **Montant** : 10 € + 0,363 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).

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 :

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