



Je me syndique au SNEP FSU

Fiche de syndicalisation 2008-2009

Envoyer au

Responsable syndicalisation

✉ David ARISTIDE
RESIDENCE CREOLE
BAT M ESC C APPT 28
Pointe de la Verdure
97190 LE GOSIER
david.aristide@ool.fr
Tél : 0690 391310

Je paye par

- prélèvement(s) joindre RIB et l'autorisation de prélèvement au dos
 chèque(s) au SNEP Guadeloupe
5 fois maximum
 le 5..... le 5..... le 5.....
 le 5..... le 5.....

66 %

de réduction d'impôt

Une cotisation de 100,00 € coûte réellement 34,00 €.

Rejoignez le SNEP sans attendre !

Nom

Date de naissance

Prénom

Nom de jeune fille

ECHELON

✉ Établissement d'affectation

✉ Adresse perso / Mèl / numéro de téléphone

E-mail



J'accepte de fournir au SNEP les informations nécessaires me concernant et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation est révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au : **SNEP FSU. Service Informatique, rue des Rondeaux 75020 PARIS.**

Date : _____

Signature : _____

COTISATIONS PAR CORPS ET PAR ECHELON

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Prof EPS et Sport	137 €	137 €	163 €	172 €	181 €	192 €	205 €	220 €	235 €	254 €	273 €
Prof Hors Classe	205 €	231 €	248 €	265 €	289 €	307 €	325 €				
Bi-admissible	151 €	165 €	174 €	182 €	193 €	207 €	218 €	235 €	253 €	273 €	285 €
Agrégé(e)	147 €	147 €	196 €	215 €	229 €	246 €	263 €	283 €	304 €	325 €	339 €
Agrégé(e) Hors Classe	273 €	289 €	304 €	325 €	339 €	364 €	378 €	398 €			
CE Hors Classe			212 €	224 €	254 €	273 €					
CE Classe except.		276 €	289 €	307 €	325 €						

CPA et CFA ancienne formule 80% de la cotisation normale

CPA nouvelle formule 50% de la cotisation normale

PLC2 Agrégé stagiaire 147 €

Congé formation 130 €

Étudiant 30 €

Vacataire - Contractuel - 60 €

Congé parental - Disponibilité - Abonnement 60 €

Temps partiel : selon quotité effectuée 60 € min

Retraité(e)

Pension mensuelle	Inférieure à 1300 €	entre 1301€ et 1500 €	entre 1501€ et 1700 €	entre 1701€ et 1900 €	entre 1901€ et 2100 €	entre 2101€ et 2300 €	entre 2301€ et 2500 €	entre 2501€ et 2700 €	entre 2701€ et 2900 €	Supérieure à 2900€
Groupe	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Cotisation	63 €	70 €	78 €	85 €	94 €	104 €	111 €	119 €	126 €	134 €

le SNEP, le syndicat de l'EPS, du sport scolaire et de tous les enseignants d'EPS

Contact 0690 35 61 05 ou S3-Guadeloupe@snepfsu.net

Paiement par PRÉLÈVEMENT

et renouvellement automatique de la cotisation par tacite reconduction.

Si vous optez cette année pour ce mode de paiement, remplissez soigneusement le document ci-dessous (n'oubliez pas le RIB) et adressez-le, avec la fiche de syndicalisation, au responsable syndicalisation.

Les prélèvements sont prévus le 5 de chaque mois (premier possible le 5 octobre, dernier le 5 juillet). Vous pouvez choisir de 1 à 5 prélèvements consécutifs. En cas de paiement en plusieurs fois la cotisation est divisée automatiquement par le nombre d'échéance.

Renouvellement automatique : à la rentrée scolaire – 2009 - vous recevrez un courrier vous précisant le montant de la nouvelle cotisation et les dates de prélèvements programmés. Vous aurez un mois pour nous faire part des changements que vous voulez apporter.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° NATIONAL D'EMETTEUR

5 1 2 4 1 0

J'autorise l'Établissement 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'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec l'organisme créancier.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom, Prénom

Adresse.....

.....

C.P. _ _ _ _ _

Ville.....

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Établissement Code guichet N° de compte Clef RIB

| _ _ _ _ | | _ _ _ _ | | _ _ _ _ _ _ _ _ | | _ _ |

Date

Signature

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

S.N.E.P.

**76 rue de Rondeaux
75020 PARIS**

NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

.....
.....

C.P. _ _ _ _ _

Ville.....

Prière de compléter cette autorisation et de joindre un relevé d'identité Bancaire, Postal ou de Caisse d'Épargne. Ne pas omettre la date et la 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 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté