

Je renvoie ma fiche à l'adresse suivante :

**ROMANO Angelo 2D rue de la Gare 68140 GRIESBACH AU VAL**

<b>Identité</b>	Date de naissance ____/____/____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>Situation professionnelle</b>	<b>Etablissement d'affectation ou zone de remplacement</b>			
	Nom	Code établissement					
	Nom de jeune fille	Nom					
	Prénom	Adresse complète					
	Adresse complète	<b>Echelon</b> (ou groupe pour les retraités)					
	Mail	<b>Situation administrative</b> (entourez ci-dessous)					
	Téléphone fixe	TZR		Poste fixe	Temps partiel : %		
Téléphone portable	Prof Sport stagiaire	Prof EPS stagiaire	Agrégré stagiaire				
	Disponibilité		Congès (parental...)				

<b>Bulletins</b>	<b>Envoi des bulletins SNEP-FSU</b>	<b>Envoi du bulletin FSU ("POUR")</b>	<b>Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin</b>
	<input type="checkbox"/> Version papier <input type="checkbox"/> Adresse personnelle <input type="checkbox"/> Adresse établissement <input type="checkbox"/> Version électronique	<input type="checkbox"/> Version papier <input type="checkbox"/> Adresse personnelle <input type="checkbox"/> Adresse établissement <input type="checkbox"/> Version électronique	
	<b>Envoi des hors séries "Contre pied" uniquement par voie postale</b>		<b>Date et signature</b>

## Cotisations SNEP-FSU METROPOLE 2017-2018

	<b>Entourez votre catégorie professionnelle</b>	<b>Catégorie/échelon</b>										
	↓ ↓ ↓ ↓ ↓	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4/HEA1</b>	<b>5/HEA2</b>	<b>6/HEA3</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
<b>Catégorie professionnelle</b>	Prof EPS - Prof de sport - PCEA Agri - ENS	100 €	126 €	143 €	152 €	160 €	165 €	175 €	187 €	199 €	213 €	228 €
	Prof EPS classe normale biadmissible			149 €	156 €	165 €	177 €	186 €	199 €	214 €	230 €	239 €
	Prof EPS Hors Classe - Prof Sport Hors Classe	199 €	209 €	224 €	242 €	257 €	271 €					
	Agrégré - CTPS	110 €	166 €	169 €	183 €	194 €	208 €	223 €	239 €	256 €	271 €	282 €
	Agrégré - CTPS Hors Classe	256 €	271 €	283 €	303 €	315 €	334 €					
	AE - CE - PEGC		120 €	126 €	133 €	139 €	146 €	152 €	160 €	168 €	178 €	188 €
	CE - PEGC Hors Classe			177 €	187 €	211 €	227 €					
	CE - PEGC Classe Ex.	211 €	229 €	242 €	257 €	271 €						
	MA et CDI	100 €	113 €	116 €	124 €	133 €	140 €	150 €				

<b>Catégorie professionnelle</b>	Prof EPS stagiaire à l'externe	100 €	<b>Stagiaire non reclassé</b> : selon échelon de la catégorie d'origine  <b>Temps partiel</b> : à calculer selon l'échelon et la quotité de service	<b>Abonnement Bulletin</b> Non syndiquables : 60 € Institutions/Associations : 60 € Etudiants STAPS : 20 €
	Prof de Sport stagiaire à l'externe	100 €		
	Agrégré stagiaire sur 1er poste	110 €		
	Congé parental - disponibilité	46 €		
	CDD temps plein à l'année	44 €		
	Autres CDD et vacataires	30 €		
	Congé de formation	102 €		

		<b>Montant du traitement ou de la pension mensuelle (net)</b>									
		Inférieur à 1 000 € → groupe 1	<b>51 €</b>	Entre 2 051 € et 2 300 € → groupe 6	<b>117 €</b>						
		Entre 1 001 € et 1 300 € → groupe 2	<b>68 €</b>	Entre 2 301 € et 2 500 € → groupe 7	<b>134 €</b>						
		Entre 1 301 € et 1 550 € → groupe 3	<b>83 €</b>	Entre 2 501 € et 2 700 € → groupe 8	<b>148 €</b>						
		Entre 1 551 € et 1 800 € → groupe 4	<b>94 €</b>	Entre 2 701 € et 2 900 € → groupe 9	<b>160 €</b>						
		Entre 1 801 € et 2 050 € → groupe 5	<b>103 €</b>	Supérieur à 2 900 € → groupe 10	<b>168 €</b>						

## Je choisis de payer ma cotisation...

1/ **Nouveauté ! En ligne** sur le site <http://www.snepfusu.net>

2/ **Par chèque** à l'ordre du SNEP-FSU Précisez le nombre de chèques (max 8)  (Indiquez au dos de chaque chèque la date d'encaissement)

3/ **Par prélèvement(s)** en une ou plusieurs fois (effectué le 5 de chaque mois d'octobre à juin, max 8 fois). Remplissez le mandat ci-dessous.

Nombre de prélèvements

Indiquez le 1er mois de prélèvement

<b>PRELEVEMENT MANDAT</b>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNEP-FSU à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEP-FSU. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.	
	Une demande de remboursement doit être présentée : - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	
	Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	
Nom	_____	
Prénom	_____	
Adresse	_____	
Compl. d'adresse	_____	
CP - Ville	_____	
Pays	_____	
Code IBAN	_____	
Code BIC	_____	
Paiement récurrent <input checked="" type="checkbox"/>	MERCI DE JOINDRE UN RIB	
NE RIEN INSCRIRE ICI →	<input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>	

Pour le compte du  
**SNEP-FSU**  
**76, rue des Rondeaux**  
**75020 PARIS**  
 Ref : cotisation SNEP  
**A :** \_\_\_\_\_  
**Le :** \_\_\_\_\_  
**Signature :** \_\_\_\_\_

**CREDIT D'IMPOT**

Vous bénéficiez d'un crédit d'impôt égal à 66% du montant de votre cotisation.  
  
*Par exemple, une cotisation de 152 € ne vous coûte réellement que 51,68 €.*