



Syndicat National
des Enseignements
de Second degré

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

1	identifiant SNES (si vous étiez déjà adhérent)	<input type="text"/>
	Sexe	Masc <input type="checkbox"/> Fém <input type="checkbox"/>
	Date de naissance	<input type="text"/>
	Nom (utilisez le nom connu par le rectorat)	<input type="text"/>
	Nom patronymique (de naissance)	<input type="text"/>
	Prénom	<input type="text"/>
	Résidence, bâtiment, escalier, ...	<input type="text"/>
	N° et voie (rue, bd, ...)	<input type="text"/>
	Boite postale-lieu dit-ville pour les pays étrangers	<input type="text"/>
	Code postal	Ville ou pays étranger
	Téléphone 1	Portable ou téléphone 2
	Adresse électronique	<input type="text"/>
respectez les minuscules, majuscules et caractères spéciaux		
Etablissement ou zone d'affectation	code <input type="text"/>	
Nom et ville	<input type="text"/>	
Etablissement de rattachement (pour les TZR)	code <input type="text"/>	
Nom et ville	<input type="text"/>	
Etablissement d'exercice	code <input type="text"/>	
Nom et ville	<input type="text"/>	
2	Catégorie (certifié-agrégé-hors classe-chaire sup.-mâtre aux-contractuel-AED-COPsy-CPE)	<input type="text"/>
	Congé ou détachement (précisez sa nature)	<input type="text"/>
	Situation administrative (pour les titulaires)	<input type="checkbox"/> Titulaire du poste <input type="checkbox"/> Tit sur TZR
	Quotité de temps partiel (le cas échéant)	<input type="text"/>
	Discipline	<input type="text"/>
	Echelon	date de promotion
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	cochez la case selon votre situation	<input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Cessation progressive d'activité <input type="checkbox"/> CFA <input type="checkbox"/> Retraité
	(les retraités et CFA paient leur cotisation au trésorier des retraités de leur département)	
	<input type="text"/>	

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 révoicable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au Snes 46, avenue d'Yvry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Montant total de la cotisation: € (voir barème)

Mode de paiement: cocher l'un des deux modes proposés :

Paiement par prélèvements automatiques non reconductibles
(validés pour l'année scolaire en cours uniquement)

précisez le nombre de prélèvements:

pour un montant de € chacun

Paiement par chèque joint

Date:

Signature

joindre obligatoirement un RIB et compléter une autorisation de prélèvement (au dos du bulletin). Pour tout renseignement

SNES
16, av du 8 mai 1945 - BP 137 -
38403 Saint Martin D'Hères

Tel: 04 76 62 83 30

Fax: 04 76 62 29 64

Mail: s3gre@snes.edu