## SNES - FSU

## Bulletin d'adhésion « spécial PLC2 »

Sexe:

 $\square$  masc.

 $\square$  féminin



CPE

agrégé(e)

A remettre au trésorier du SNES de votre établissement d'exercice ou lors des permanences ou à la section académique du SNES : S3 SNES 209, rue Nationale, 59000 Lille / Tél :  $03\ 20\ 06\ 77\ 41$  / Fax :  $03\ 20\ 06\ 77\ 49$ 

Catégorie : certifié(e)

NOM:	Discipline :	
Nom de jeune fille :	Etablissement d'exercice :	
PRENOM :  Date de naissance :	Code établissement (7 chiffres et une lettre) :	
Résidence, bâtiment, appartement :		
	BAREME COTISATION	
N° et voie :	Certifié(e) ou CPE	Agrégé(e)
Code postal :	<ul> <li>□ par chèque 105 euros</li> <li>□ par prélèvements*</li> </ul>	<ul> <li>par chèque 114 euros</li> <li>par prélèvements*</li> </ul>
Commune :	<ul> <li>2 x 52.9 euros</li> <li>3 x 35.4 euros</li> <li>4 x 26.6 euros</li> </ul>	<ul> <li>2 x 57.4 euros</li> <li>3 x 38.4 euros</li> <li>4 x 28.9 euros</li> </ul>
Téléphone :	<ul> <li>5 x 21.4 euros</li> <li>6 x 17.9 euros</li> </ul>	<ul> <li>5 x 23.2 euros</li> <li>6 x 19.4 euros</li> </ul>
E-mail (écrire très lisiblement) :	* prélèvements à partir du 5 du mois suivant la saisie cotisation déductible à 66 % des impôts de l'année suivante	
des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informatio fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 6.01.1978. Cette autorisa d'accès en m'adressant au Snes, 46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Ceder Date :  Signature :  AUTORISATION DE PRELEVEMENT	tion est révocable par moi-même dans	
J'autorise l'Etablissement 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'Etablissement teneur de mon comte. Je réglerai le différend directement avec l'organisme créancier.	N°NATIONAL D'EMETTEUR 131547	
NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	ORGANISME CREANCIER	
	S.N.E.S.,46, avenue d'Ivry, 75647 Paris Cedex 13	
Nom, Prénom Adresse	NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
Code Postal /_/_/_/ Ville  DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER  Etablis code guichet N° compte	Code Postal /_/_/_/ Ville	
clé RIB	Merci de compléter et de joindre oblig Ne pas omettre la date et la signature	atoirement un RIB.