

Je renvoie ma fiche à SNEP-FSU Nancy-Metz,
Philippe COLLOT, 66 boulevard Victor HUGO, 54510 Tomblaine

Identité	Date de naissance ____/____/____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Situation professionnelle	Etablissement d'affectation												
	Nom	Nom :														
	Nom de jeune fille	Adresse complète :														
	Prénom	Mode de recrutement														
	Adresse complète	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Professeur EPS stagiaire</td> <td style="text-align: center;">Agrégé EPS stagiaire</td> </tr> <tr> <td>CAPEPS externe</td> <td>Détachement</td> <td>Agrégation externe</td> </tr> <tr> <td>CAPEPS interne</td> <td>Liste d'Aptitude</td> <td>Agrégation interne</td> </tr> <tr> <td>Renouvellement</td> <td>Prolongation</td> <td></td> </tr> </table>		Professeur EPS stagiaire		Agrégé EPS stagiaire	CAPEPS externe	Détachement	Agrégation externe	CAPEPS interne	Liste d'Aptitude	Agrégation interne	Renouvellement	Prolongation		
	Professeur EPS stagiaire			Agrégé EPS stagiaire												
	CAPEPS externe	Détachement		Agrégation externe												
	CAPEPS interne	Liste d'Aptitude		Agrégation interne												
Renouvellement	Prolongation															
Mail																
Téléphone fixe																
Téléphone portable																

Bulletins	Envoi des bulletins SNEP-FSU <input type="checkbox"/> Version papier <input type="checkbox"/> Adresse personnelle <input type="checkbox"/> Adresse établissement <input type="checkbox"/> Version électronique	Envoi du bulletin FSU ("POUR") <input type="checkbox"/> Version papier <input type="checkbox"/> Adresse personnelle <input type="checkbox"/> Adresse établissement <input type="checkbox"/> Version électronique	Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin <small>J'accepte de fournir au SNEP-FSU les informations nécessaires me concernant et l'autorise à faire figurer des informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées dans la loi informatique et libertés du 6/01/78 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Cette autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au</small> Date et signature
	Envoi des hors séries "Contre pied" uniquement par voie postale		

Cotisations SNEP-FSU METROPOLE 2021-2022 STAGIAIRES

**Crédit d'impôt :
adhérer, ça vaut le coût !**

Adhérer au SNEP-FSU, c'est donner du poids aux revendications que nous portons pour l'Education Physique et Sportive, le Sport Scolaire, le Sport et

Adhérer a un coût, mais il est largement minoré par le crédit d'impôt de 66 %, versé par l'État que tu sois imposable ou non.

Tu trouveras dans le tableau ci-contre ce que coûte réellement la cotisation syndicale pour un stagiaire EPS.

	Professeur(e) EPS STAGIAIRE	Agrégé(e)** EPS STAGIAIRE
Cotisation syndicale annuelle (versée au SNEP-FSU).	100 €	110 €
Crédit d'impôts.	66 €	73 €
<i>Cout reel de la cotisation syndicale pour l'adhérent.</i>	34 €	37 €
Soit, par semaine. *	0,65	0,72

* Sur la base de 52 semaines, arrondis au centimes le plus proche.
** pour les collègues déjà titulaires (PEPS ou PS), se référer à votre dernier échelon

Je choisis de payer ma cotisation...

1/ **Nouveauté ! En ligne** sur le site <http://www.snepfsu.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

PRELEVEMENT MANDAT 	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 _____	Pour le compte du SNEP-FSU 76, rue des Rondeaux 75020 PARIS Ref : cotisation SNEP A : _____ Le : _____ Signature : _____
Paiement récurrent <input checked="" type="checkbox"/>	MERCI DE JOINDRE UN RIB
NE RIEN INSCRIRE ICI → <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/>	