

Je renvoie ma fiche à l'adresse suivante : Philippe COLLOT 66 bd Victor HUGO 54510 Tomblaine

<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 naissance	Nom				
	Prénom	Adresse complète				
	Adresse complète	Echelon (ou groupe pour les retraités)				
	Mail	Situation administrative (entourez ci-dessous)				
	Téléphone fixe	TZR		Poste fixe	Temps partiel : %	
	Téléphone portable	Agrégé stagiaire		Prof EPS stagiaire	Prof Sport ou CEPJ stagiaire	
			Disponibilité		Congès (parental...)	

<b>Bulletins</b>	<b>Envoi des bulletins (nationaux, académiques et départementaux) du SNEP-FSU, des hors séries « Contrepied », des bulletins FSU « POUR », courriers divers, ...</b> Pour les nouvelles adhérentes et nouveaux adhérents, les publications et courriers sont envoyés, par défaut par courrier à l'adresse personnelle. Pour les recevoir en version numérique ou en version papier à l'adresse de l'établissement, rendez-vous dans votre espace adhérent. <a href="https://www.snepsfu.fr/espace-membre/">https://www.snepsfu.fr/espace-membre/</a> .  Pour les anciennes adhérentes et anciens adhérents, nous conservons les choix des années précédentes. Pour apporter des modifications, rendez-vous dans votre espace adhérent. <a href="https://www.snepsfu.fr/espace-membre/">https://www.snepsfu.fr/espace-membre/</a> .	<b>Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin</b> 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 révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au
	<b>Date et signature</b>	

## Cotisations SNEP-FSU METROPOLE 2024-2025

<b>Catégorie professionnelle</b>	Entourez votre catégorie professionnelle	Catégorie/échelon											
	↓ ↓ ↓ ↓ ↓	1	2	3	4	5/HEA1	6/HEA2	7/HEA3	8	9	10	11	
	Prof EPS - Prof de sport - CEPJ - PCEA Agri - ENS	100 €	130 €	165 €	169 €	175 €	181 €	190 €	204 €	216 €	230 €	246 €	
	Prof EPS classe normale biadmissible			163 €	174 €	184 €	193 €	202 €	217 €	233 €	247 €	257 €	
	Prof EPS HCI (Hors Classe) - P. Sport HCL - CEPJ HCI - PCEA HCI	216 €	229 €	245 €	262 €	279 €	295 €	300 €					
	Prof EPS ClEx (Classe Ex) - P. Sport ClEx - CEPJ ClEx - PCEA ClEx	254 €	269 €	283 €	303 €	325 €	338 €	355 €					
	CE		128 €	136 €	142 €	148 €	156 €	163 €	171 €	180 €	191 €	201 €	
	CE Hors Classe			190 €	201 €	227 €	244 €						
	CE Classe Ex.	227 €	246 €	262 €	279 €	295 €	300 €						
	<b>Catégorie / échelon</b>	1	2	3	4/HEA1	5/HEA2	6/HEA3	7	8	9	10	11	
	Agrégé-e - CTPS	130 €	183 €	188 €	199 €	212 €	226 €	241 €	260 €	277 €	292 €	303 €	
	Agrégé-e Hors Classe - CTPS Hors Classe	277 €	292 €	303 €	325 €	338 €	355 €						
	<b>Catégorie / échelon</b>	1	2/HEA1	3/HEA2	4/HEA3	5/HEB1	6/HEB2	7/HEB3	8	9	10	11	
	Agrégé-e Classe Ex.- CTPS Classe Ex.	303 €	325 €	338 €	355 €	355 €	370 €	389 €					
	<b>MA et CDI : Montant du traitement mensuel brut.</b>	Inférieur à 1001 € → Groupe 1		<b>59 €</b>	Entre 1 401 € et 1 600 € → groupe 4		<b>103 €</b>	Entre 1 801 € et 2 000 € → Groupe 6		<b>133 €</b>			
		Entre 1 001 € et 1 200 € → groupe 2		<b>74 €</b>	Entre 1 601 € et 1 800 € → Groupe 5		<b>118 €</b>	Supérieur à 2 000 € → Groupe 7		<b>148 €</b>			
		Entre 1 201 € et 1 400 € → groupe 3		<b>89 €</b>									
	Prof EPS, sport ou CEPJ stagiaire à l'externe	100 €			Contractuel-le (CDD) temps plein à l'année			44 €			<b>Abonnement Bulletin</b> Non syndiqués 60 € Institutions/Associations 60 € Etudiant-es STAPS 20 €		
	Agrégé-e stagiaire nouvel-le enseignant-e	130 €			Etudiant-e contractuel-le alternant-e & autre CDD			20 €					
	Congé parental - disponibilité	46 €			Congé de formation			102 €					
	Stagiaire en report de stage	20 €			Temps partiel : à calculer selon l'échelon et la quotité de service.								
	<small>Stagiaire non reclassé-e : selon échelon de la catégorie d'origine.</small>												
	<b>Retraité-e : Montant net de la pension mensuelle avant prélèvement à la source.</b>	Inférieur à 1051 € → Groupe 1		<b>47 €</b>	Entre 1 801 € et 2 050 € → groupe 5		<b>107 €</b>	Entre 2 801 € et 3 050 € → groupe 9		<b>167 €</b>			
		Entre 1 051 € et 1 300 € → groupe 2		<b>62 €</b>	Entre 2 051 € et 2 300 € → groupe 6		<b>122 €</b>	Entre 3 051 € et 3 300 € → groupe 10		<b>182 €</b>			
		Entre 1 301 € et 1 550 € → groupe 3		<b>77 €</b>	Entre 2 301 € et 2 550 € → groupe 7		<b>137 €</b>	Supérieur à 3 301 € →		<b>197 €</b>			

## Je choisis de payer ma cotisation...

1/ En ligne sur le site <https://lesite.snepsfu.fr/sujets/le-snep-fsu/adherer-pourquoi-comment/>

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 en début de chaque mois d'octobre à juin, max 8 fois si débuté en octobre). 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"/>	Pour le compte du <b>SNEP-FSU</b> <b>76, rue des Rondeaux</b> <b>75020 PARIS</b> Ref : cotisation SNEP A : _____ Le : _____ Signature : _____
MERCIE DE JOINDRE UN RIB NE RIEN INSCRIRE ICI → <input style="width: 100px;" type="text"/>	

### CREDIT D'IMPOT

**Vous bénéficiez d'un crédit d'impôt égal à 66% du montant de votre cotisation.**

*Par exemple, une cotisation de 165 € ne vous coûte réellement que 56,10 €.*

Aux frais réels, l'intégralité de la cotisation est à inclure dans les