

Je renvoie ma fiche à l'adresse : Trésorière SNEP 72 - Anne BARROY MANZANO - 78, rte de la Croix Georgette 72700 ROUILLON

| | | | | | | |
|----------|----------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------|--|
| Identité | Date de naissance ____/____/____ | Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | Situation professionnelle | Etablissement d'affectation ou zone de remplacement | | |
| | 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 | Prof Sport stagiaire | | Prof EPS stagiaire | Agrégé stagiaire | |
| | | Disponibilité | Congès (parental...) | | | |

| | | | |
|-----------|--|--|--|
| Bulletins | Envoi des bulletins SNEP-FSU | Envoi du bulletin FSU ("POUR") | Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin 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 Date et signature |
| | <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 | |
| | Envoi des hors séries "Contre pied" uniquement par voie postale | | |

Cotisations SNEP-FSU METROPOLE 2022-2023

| Catégorie professionnelle | Entourez votre catégorie professionnelle | Catégorie/échelon | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--------|--------------------------------------|--------|------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5/HEA1 | 6/HEA2 | 7/HEA3 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| Catégorie professionnelle | Prof EPS - Prof de sport - PCEA Agri - ENS | 100 € | 126 € | 146 € | 155 € | 163 € | 168 € | 178 € | 190 € | 202 € | 216 € | 231 € |
| | Prof EPS classe normale biadmissible | | | 152 € | 159 € | 168 € | 180 € | 189 € | 202 € | 217 € | 232 € | 241 € |
| | Prof EPS Hors Classe - Prof Sport Hors Classe - PCEA Hors Cla | 202 € | 212 € | 227 € | 245 € | 260 € | 274 € | 282 € | | | | |
| | Prof EPS Classe Ex.- Prof Sport Classe Ex. - PCEA Classe Ex. | 238 € | 252 € | 266 € | 285 € | 305 € | 317 € | 334 € | | | | |
| | CE | | 120 € | 126 € | 133 € | 139 € | 146 € | 152 € | 160 € | 168 € | 178 € | 188 € |
| | CE Hors Classe | | | 178 € | 188 € | 213 € | 229 € | | | | | |
| | CE Classe Ex. | 213 € | 231 € | 245 € | 260 € | 274 € | 282 € | | | | | |
| | Catégorie / échelon | 1 | 2 | 3 | 4/HEA1 | 5/HEA2 | 6/HEA3 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | Agrégé - CTPS | 110 € | 169 € | 172 € | 186 € | 197 € | 211 € | 226 € | 242 € | 259 € | 274 € | 285 € |
| | Agrégé Hors Classe - CTPS Hors Classe | 259 € | 274 € | 285 € | 305 € | 317 € | 334 € | | | | | |
| | Catégorie / échelon | 1 | 2/HEA1 | 3/HEA2 | 4/HEA3 | 5/HEB1 | 6/HEB2 | 7/HEB3 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| | Agrégé Classe Ex.- CTPS Classe Ex. | 285 € | 305 € | 317 € | 334 € | 334 € | 347 € | 366 € | | | | |
| Catégorie professionnelle | MA et CDI : Montant du traitement mensuel brut. | Inférieur à 1001 € → Groupe 1 | 59 € | Entre 1 401 € et 1 600 € → groupe 4 | | | 103 € | Entre 1 801 € et 2 000 € → Groupe 6 | | | 132 € | |
| | | Entre 1 001 € et 1 200 € → groupe 2 | 73 € | Entre 1 601 € et 1 800 € → Groupe 5 | | | 117 € | Supérieur à 2 000 € → Groupe 7 | | | 146 € | |
| | | Entre 1 201 € et 1 400 € → groupe 3 | 88 € | | | | | | | | | |
| Prof EPS ou de sport stagiaire à l'externe | 100 € | Contractuel (CDD) temps plein à l'année | | | | 44 € | Abonnement Bulletin | | | | | |
| Agrégé stagiaire nouvel enseignant | 110 € | Etudiant contractuel alternant et autre CDD | | | | 20 € | Non syndicales | | | | | 60 € |
| Congé parental - disponibilité | 46 € | Congé de formation | | | | 102 € | Institutions/Associations | | | | | 60 € |
| Stagiaire non reclassé : selon échelon de la catégorie d'origine. | | Temps partiel : à calculer selon l'échelon et la quotité de service. | | | | Etudiants STAPS | | | | | 20 € | |
| Retraité-e | Montant net de la pension mensuelle avant prélèvement à la source. | Entre 1 601 € et 1 800 € → groupe 4 | 94 € | Entre 2 501 € et 2 700 € → groupe 8 | | | 148 € | | | | | |
| | | Inférieur à 1151 € → Groupe 1 | 51 € | Entre 1 801 € et 2 050 € -4 groupe 5 | | | 103 € | Entre 2 701 € et 2 900 € → groupe 9 | | | 160 € | |
| | | Entre 1 151 € et 1 400 € → groupe 2 | 68 € | Entre 2 051 € et 2 300 € → groupe 6 | | | 117 € | Supérieur à 2 900 € →groupe 10 | | | 168 € | |
| | | Entre 1 401 € et 1 600 € → groupe 3 | 83 € | Entre 2 301 € et 2 500 € → groupe 7 | | | 134 € | | | | | |

Je choisis de payer ma cotisation...

1/ En ligne sur le site <https://lesite.snepfusu.fr/>

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 | _____ | |
| Paiement récurrent <input checked="" type="checkbox"/> | MERCİ 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. Aux frais réels, l'intégralité de la cotisation est à inclure dans les frais

Par exemple, une cotisation de 152 € ne vous coûte réellement

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