

## **Syndicalisation 2022-2023**

Je renvoie ma fiche à l'adresse suivante : SNEP-FSU LILLE Bourse du Travail 276 Bd de l'usine 59800 LILLE

té	Date de naissance/ Sexe : F M						Etabliss	ement d'a	effectation	on ou zon	e de rem	placeme	nt	
	Nom					٥	Code ét	ablisseme	ent					
	Nom de naissance					le l	Nom							
	Prénom					professionnelle	Adresse complète							
	Adresse complète					SSi	·							
dentité	Autesse complete					ofe	<u> </u>							
<u>8</u>						ام	Echelon (ou groupe pour les retraités)							
						tior	Situation administrative (entourez ci-dessous)							
	Mail					Situation	TZR Poste fixe Temps partiel: %							
	Téléphone fixe					Sit	Prof Sport stagiaire Prof EPS stagiaire Agrégé stagiaire							
	Téléphone portable						Disponibilité Congès (parer						.)	
	· · ·													
	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								
us	☐ Version papier ☐ Version papier					faire figurer des informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les								
Bulletins	☐ Adresse personnelle ☐ Adresse personnelle						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							
Bul	Adresse établissement Adresse établissement					autorisation est révocable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en								
	□ Version électronique     □ Version électronique     ■ Envoi des hors séries "Contre pied" uniquement par voie postale					Date et	signature	•						
		otisations SI	NEP-F	SU MI	ETROF	OLE 2	2022-2	2023						
	Entourez votre catégorie profession		_	_	Catégorie/échelon 4 5/HEA1 6/HEA2 7/HEA3				_					
	Prof EPS - Prof de sport - PCEA Agri - ENS	û	<b>1</b>	<b>2</b> 126€	<b>3</b>	<b>4</b> 155 €	5/HEA1 163€	6/HEA2 168€	<b>7/HEA3</b> 178 €	<b>8</b> 190€	<b>9</b> 202€	<b>10</b> 216 €	<b>11</b> 231 €	
	Prof EPS - Prof de sport - PCEA Agri - ENS Prof EPS classe normale biadmissible			120€	152 €	155 €	168€	180€	1/8€	202€	202 €	232€	231 €	
	Prof EPS Hors Classe - Prof Sport Hors Classe - PCEA Hors Cla			212€	227€	245 €	260 €	274€	282 €	202 0	217 0	232 0	2416	
	Prof EPS Classe Ex Prof Sport Classe Ex PCEA Classe Ex.			252€	266€	285€	305€	317€	334€					
	CE CE			120€	126€	133 €	139€	146€	152€	160€	168€	178€	188 €	
a)	CE Hors Classe CE Classe Ex.			231€	178 € 245 €	188 € 260 €	213 € 274 €	229 € 282 €						
elle	Catégorie / échelon			2	3	4/HEA1	5/HEA2	6/HEA3	7	8	9	10	11	
E C	Agrégé - CTPS			169€	172€	186€	197€	211€	226€	242€	259€	274€	285 €	
Catégorie professionnelle	Agrégé Hors Classe - CTPS Hors Classe			274€	285€	305€	317€	334€						
	Catégorie / échelon Agrégé Classe Ex CTPS Classe Ex.			2/HEA1 305 €	3/HEA2 317 €	4/HEA3 334 €	5/HEB1 334 €	<b>6/HEB2</b> 347 €	<b>7/HEB3</b> 366 €	8	9	10	11	
			285€	303 €	317 E	334 €	334 E							
	MA et CDI : Montant du Inférieur à 1001 € → Groupe 1 59 € Entre 1 401 € et 1 600 € → groupe 4 103 € Entre 1 801 € et 2 000 € → Groupe 6													
	traitement mensuel brut. Entre 1 001 € et 1 200 € → groupe 2 73 € Entre 1 601 € et 1 800 € → Groupe 5 117 € Supérieur à 2 000 € → Groupe 7 14 Entre 1 201 € et 1 400 € → groupe 3 88 €											146 €		
									1					
	Prof EPS ou de sport stagiaire à l'externe Agrégé stagiaire nouvel enseignant	Contractuel (CDD) temps p			•		44 €		Abonnement Bulletin					
	Congé parental - disponibilité		Etudiant contractuel alternant et Congé de formation			et autre CDD 20 € 102 €					60 € 60 €			
	Stagiaire non reclassé : selon échelon de la catégorie o				'échelon et	la quotité d						20€		
	Retraité-e : Montant net			Entre 1 601 € et 1 800 € → groupe 4   <b>94 €</b>   Entre 2 501 € et 2 70						700 € →	groupo 9	148€		
	de la pension mensuelle Inférieur à 1151 :	Entre 1 601 € et 1 800 51 € Entre 1 801 € et 2 050						Entre 2 501 € et 2 700 € → groupe 8  Entre 2 701 € et 2 900 € → groupe 9			160 €			
	avant prélèvement à la Entre 1 151 € et	<b>68 €</b> Entre 2 051 € et 2 300 €				groupe 6	·			00 € →groupe 10		168€		
	source. Entre 1 401 € et	83€												
		le chois	is de i	payer	ma co	otisati	on							
		Je cilois												
1/ En	ligne sur le site https://lesite.snepfsu.fr/	Je chois				_								
	•	z le nombre de chè	eques (m	ax 8)		(Indique	z au dos	de chaqu	e chèque	e la date o	d'encaiss	ement)		
2/ Pa	•	z le nombre de chè		•				-	-			ement)		
2/ Pa	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha		s d'octob	re à juin,	max 8 fc		plissez le	-			ement)		
2/ Pa	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e Nombre de prélèvements	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;	aque moi	s d'octob Indiquez	re à juin, le 1er m	max 8 fo	ois ). Rem élèveme	plissez le nt	mandat	ci-dessou	is.	ement)		
2/ Pa 3/ Pa	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e Nombre de prélèvements	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha s risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr	aque moi	s d'octob Indiquez	re à juin, le 1er m	max 8 fo	ois ). Rem élèveme	plissez le nt	mandat	ci-dessou	is.		DOT.	
2/ Pa 3/ Pa	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e  Nombre de prélèvements  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. V Une demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ; issez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : e votre compte pour un prél	aque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, le 1er m	max 8 fo	ois ). Rem élèveme	plissez le nt	mandat	ci-dessou	CRE	ement) DIT D'IM	РОТ	
2/ Pa 3/ Pa	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	plissez le nt	mandat	ci-dessou	CRE			
2/ Pa 3/ Pa	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e  Nombre de prélèvements  EVEMENT ANDAT  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. V Une demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d -sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	plissez le nt votre banque convention que	mandat	ci-dessou e compte essée avec elle	CREI Vou	<b>DIT D'IM</b> s bénéfic 'un crédi	ciez t	
PRELL M.	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e Nombre de prélèvements  EVEMENT CONFORMEMENT CONFORMEMENT L'ANDAT  L'ANDAT CONFORMEMENT L'ANDAMEMENT L	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	plissez le nt votre banque convention que	mandat of a débiter votre vous avez pa	ci-dessou e compte e ssée avec elle	CRE Uvou d d'ir	<b>DIT D'IM</b> s bénéfic 'un crédi npôt éga	ciez t I à	
PRELL M. Single Eur	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez r prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e  Nombre de prélèvements  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. V Une demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	plissez le nt votre banque convention que  Pour le c SNEP-FS 76, rue d	mandat da débiter votre vous avez pa	ci-dessou e compte e ssée avec elle	CREI Vou d'iri 66%	<b>DIT D'IM</b> s bénéfic 'un crédi	ciez t I à	
PRELL M. Single Co.	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (e Nombre de prélèvements  EN Signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. Vune demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	Pour le c SNEP-FS 76, rue d 75020 PA	mandat da débiter votre vous avez par ompte de Ules Rondo	ci-dessou e compte e compte u u	CREI Vou d'ir 66%	DIT D'IM s bénéfic 'un crédi npôt éga du mont de votre otisation	ciez t I à tant	
PRELL M. Single Europe Adres Comp	EVEMENT ANDAT  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. Vine demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	Pour le c SNEP-FS 76, rue d 75020 P/	mandat da débiter votre vous avez par ompte de Ules Rondo	ci-dessou e compte e compte u u	CREI Vou d'ir 66% c	our D'IM s bénéfic l'un crédi npôt éga du mont de votre otisation t frais rée	ciez t I à tant	
PRELL M.  Nom Préno Adre: Comp	EVEMENT ANDAT  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. Vine demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	Pour le c SNEP-FS 76, rue d 75020 PA	mandat da débiter votre vous avez par ompte de Ules Rondo	ci-dessou e compte e compte u u	CREI Vou d'ir 66% c Aux	DIT D'IM s bénéfic 'un crédi npôt éga du mont de votre otisation	t t l à tant els,	
PRELL M. Nom Préno Adre: Comp CP - V	EVEMENT ANDAT  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. Vine demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	Pour le c SNEP-FS 76, rue d 75020 P Ref : cot	mandat da débiter votre vous avez par ompte de Ules Rondo	ci-dessou e compte e compte u u	CREI Vou d'ir 66% c Aux	out o'im s bénéfic 'un crédi npôt éga du mont de votre otisation s frais rée egralité d sation es ure dans	ciez t l à tant els, le la st à	
PRELL M. Nom Préno Adre: Comp CP - V	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez prefièvement(s) en une ou plusieurs fois (e Nombre de prélèvements  EVEMENT ANDAT  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. V. Une demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e de d	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	nque moi	s d'octob Indiquez tions à votre l par votre band	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	Pour le c SNEP-FS 76, rue d 75020 P Ref : cot	a débiter votr à vous avez pa ompte d U des Rondo ARIS	ci-dessou e compte e compte u u	CREI Vou d'ir 66% c Aux	DIT D'IM s bénéfic 'un crédi npôt éga du mont de votre otisation s frais rée egralité d sation es	ciez t l à tant els, le la st à	
PRELIM. Nom Prénde Company CP - \ Pays Code Code	r chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez prefièvement(s) en une ou plusieurs fois (e Nombre de prélèvements  EVEMENT ANDAT  En signant ce formulaire de mandat, vous autor conformément aux instructions du SNEP-FSU. V. Une demande de remboursement doit être pré-dans les 8 semaines suivant la date de débit d-sans tarder et au plus tard dans les 13 mois er Vos droits concernant le présent mandat sont e de d	z le nombre de chè ffectué le 5 de cha ;  risez (A) le SNEP-FSU à envoy ous bénéficiez du droit d'êtr sentée : en votre compte pour un préi n cas de prélèvement non au	eque moi	s d'octob Indiquez tions à votre le par votre band votre band votresé,	re à juin, z le 1er m panque pour d que selon les d	max 8 fc	ois ). Rem élèveme	Pour le constitution que l	a débiter votr à vous avez pa ompte d U des Rondo ARIS	ci-dessou e compte e compte u u	CREI Vou d'ir 66% c Aux	out o'im s bénéfic 'un crédi npôt éga du mont de votre otisation s frais rée egralité d sation es ure dans	ciez t l à tant els, le la st à	