

IDENTITE sexe F M date de naissance / / 19

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION ou ZONE DE REMPLACEMENT

nom
nom de JF
prénom
ADRESSE principale / auxiliaire
voie
complément d'adresse
code postal et localité
@dresse électronique (écrire lisiblement)
fixe : / mobile : 0

code établissement
nom
voie
code postal et localité
CATEGORIE
PROF EPS, AGR Hors Cl., RETRAITE, PROF Stagiaire, PCEA Agri
PROF Hors Cl., CE, MA - CDI, AGREGÉ Stagiaire, PROF de Sport
BI-ADMISSIBLE, CE Hors Cl., CONTRACTUEL, PEGC, AE, PROF de Sport Hors Classe
AGR., CTPS, CE Classe Ex., VACATAIRE, PEGC Hors Cl., PEGC Clas. Ex., PROF de Sport Stagiaire
ECHELON ou Groupe pour les retraités
SITUATION ADMINISTRATIVE
TZR, POSTE, FIXE, CONGES (Par. - Form. - Autre), DISPO
SIT. PARTICULIERE
PROF de SP. STAGIAIRE, PROF STAGIAIRE, AGREGÉ STAGIAIRE, TPS Partiel : heures ou %

ENVOI du BULLETIN - pour l'étranger ajouter 15 € de supplément avion

adresse personnelle / adresse établissement

Je ne souhaite pas recevoir de bulletin "papier" et être averti de la parution des bulletins à l'adresse électronique ci-dessus, afin de les télécharger sur le site du SNEP au format PDF. Je pourrais à tout moment changer d'avis et en informer le SNEP national par téléphone ou par mèl.

Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin.

J'accepte de fournir au SNEP les informations nécessaires me concernant et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 6/01/78. Cette autorisation est révoquable par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au : SNEP - Service Informatique, 76 rue des Rondeaux 75020 PARIS

date / signature

JE CHOISIS DE PAYER
PAR : Chèque(s) à l'ordre du SNEP 5 Maxi
PAR : Prélèvement(s) automatique(s)
Ma cotisation sera renouvelée d'année en année
Nombre de prélèvements / 5 maxi
Je joins un RIB et l'autorisation ci-dessous
Attention : Les prélèvements se font le 5 du mois et le le dernier se fera le 5 juin

COTISATIONS SNEP 2011-2012
◆ Collègue exerçant en DOM, TOM : tarifs publiés localement incluant le supplément avion

Catég/Echelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Prof : EPS - Sport & Agri- ENS	134 €	136 €	138 €	140 €	142 €	144 €	146 €	148 €	150 €	152 €	154 €
Prof : Hors Classe	162 €	184 €	197 €	210 €	228 €	243 €	257 €				
Bi-admissible	120 €	131 €	138 €	145 €	154 €	164 €	173 €	186 €	201 €	216 €	226 €
Agrégé - CTPS			157 €	170 €	182 €	194 €	208 €	224 €	241 €	257 €	269 €
Agrégé Hors Classe	216 €	228 €	241 €	257 €	269 €	289 €	300 €	316 €			
AE-CE-PEGC		111 €	118 €	123 €	129 €	136 €	142 €	150 €	158 €	168 €	177 €
CE-PEGC Hors Classe			167 €	177 €	201 €	216 €					
CE-PEGC Classe Ex.	201 €	218 €	228 €	243 €	257 €						
MA et CDI	101 €	110 €	129 €	136 €	144 €	151 €	159 €				

- AUTRES SITUATIONS**
- ◆ Prof EPS stagiaire - Prof de Sport stagiaire : 116 €
 - ◆ Agrégé stagiaire : 131€
 - ◆ Stagiaires non reclassés : selon echelon de la catégorie d'origine
 - ◆ Tps partiels : selon échelon et prorata de la quotité de service
 - ◆ Abonnement bulletin : 60€ - non titulaire non réemployé 40€ - Etudiant (fournir un justificatif) 30€
 - ◆ Vacataire 41 € - Contractuel 50 €
 - ◆ CPA nouvelle formule : 50%, 70% ou 80% de la cotisation normale (selon votre CPA)
 - ◆ Congé formation : 100€ - Congé parental - Disponibilité : 60€
 - ◆ Etranger : ajouter supplément avion obligatoire (15€)

Cotisations Retraités et Contrats Locaux HDF

Montant de la pension mensuelle	Inférieur à 1000€	entre 1001€ et 1300€	entre 1301€ et 1550€	entre 1551€ et 1800€	entre 1801€ et 2050€	entre 2051€ et 2300€	entre 2301€ et 2500€	entre 2501€ et 2700€	entre 2701€ et 2900€	supérieur à 2900€
Grpe et Cotis	1 45 €	2 68 €	3 74 €	4 83 €	5 92 €	6 105 €	7 120 €	8 133 €	9 144 €	10 150 €

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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 compte. Je réglerai le différent directement avec l'organisme créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
5 1 2 4 1 0

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom, Prénom

Adresse

C.P. / Ville.....

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

S.N.E.P.

76 rue de Rondeaux
75020 PARIS

(ne pas modifier ce texte)

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Etablissement / Code guichet / N° de compte / Clef RIB

Date / Signature

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

.....

.....

.....

C.P. / Ville.....

Prrière de compléter cette autorisation et de joindre un relevé d'identité Bancaire, Postal ou de Caisse d'Epargne. Ne pas omettre la date et la signature.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté