

SNEP-FSU 264 BD DE LA MADELEINE 06000 NICE

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 jeune fille			Nom			
	Prénom			Adresse complète			
	Adresse complète			Echelon (ou groupe pour les retraités)			
	Mail			Situation administrative (entourez ci-dessous)			
	Téléphone fixe			TZR	Poste fixe	Disponibilité	Congés (parental,...)
	Téléphone portable			Prof de sport stagiaire	Prof stagiaire	Agrégré stagiaire	
			CPA : 50% / 70% / 80%	Temps partiel :	%		

Bulletins	Envoi des bulletins syndicaux		Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin				
	<input type="checkbox"/> Version papier		J'accepte de fournir au SNEP les informations nécessaires me concernant et l'autorise à faire figurer des 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.				
	<input type="checkbox"/> Adresse personnelle	OU					<input type="checkbox"/> Adresse établissement
	<input type="checkbox"/> Version électronique						
Envoi des hors séries "Contre pied"			Date et signature				
Il se fera désormais uniquement par voie postale							

Cotisations SNEP METROPOLE 2016-2017

Entourez votre catégorie professionnelle		Catégorie/échelon																	
		1	2	3	4	5	6/A1	7/A2	8/A3	9	10	11							
Catégorie professionnelle	Prof EPS - Prof de sport - PCEA Agri - ENS	Stagiaire CAPEPS ext	140 €	147 €	155 €	159 €	169 €	181 €	193 €	208 €	224 €								
	Prof Hors Classe - Prof de Sport Hors Classe		169 €	191 €	204 €	219 €	237 €	252 €	266 €										
	Bi-admissible			144 €	151 €	160 €	171 €	180 €	193 €	208 €	225 €	235 €							
	Agrégré - CTPS	Stagiaire AGREG ext	163 €	177 €	189 €	202 €	217 €	233 €	250 €	266 €	279 €								
	Agrégré- CTPS Hors Classe		224 €	237 €	250 €	266 €	279 €	300 €	312 €	328 €									
	AE - CE - PEGC			116 €	123 €	129 €	135 €	142 €	148 €	156 €	164 €	174 €	184 €						
	CE - PEGC Hors Classe				174 €	184 €	208 €	224 €											
	CE - PEGC Classe Ex.		208 €	226 €	237 €	252 €	266 €												
	MA et CDI		103 €	111 €	114 €	122 €	131 €	138 €	148 €										
	Prof EPS stagiaire à l'externe	100 €	Stagiaire non reclassé : selon échelon de la catégorie d'origine CPA : 50%, 70% ou 80% de la cotisation normale (selon votre CPA) Temps partiel : à calculer selon l'échelon et la quotité de service																
	Prof de Sport stagiaire à l'externe	100 €																	
	Agrégré stagiaire sur 1er poste	110 €																	
Congé parental - disponibilité	42 €																		
Vacataire - Contractuel	42 €																		
Congé de formation	100 €	Abonnement Bulletin Titulaire 60 € Non titulaire/non réemployé 30 € Etudiant 30 €																	
Montant du traitement ou de la pension mensuelle (net)																			
Retraité et contrat local HDF	Inférieur à 1000 € → groupe 1												49 €					Entre 2051 € et 2300 € → groupe 6	115 €
	Entre 1001 € et 1300 € → groupe 2												66 €					Entre 2301 € et 2500 € → groupe 7	132 €
	Entre 1301 € et 1550 € → groupe 3												81 €					Entre 2501 € et 2700 € → groupe 8	146 €
	Entre 1551 € et 1800 € → groupe 4	92 €					Entre 2701 € et 2900 € → groupe 9	158 €											
	Entre 1801 € et 2050 € → groupe 5	101 €					Supérieur à 2900 € → groupe 10	166 €											

Je choisis de payer ma cotisation...

Par chèque à l'ordre du SNEP

Nombre de chèques (max 5)

Par prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (effectué le 5 de chaque mois jusqu'au 5 juin, max 5 fois). Remplissez le mandat ci-dessous.

Nombre de prélèvements

1er mois de prélèvement

<p>PRELEVEMENT MANDAT</p> <p>SEPA Single Euro Payments Area</p> <p>Nom _____</p> <p>Prénom _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>Compl. d'adresse _____</p> <p>CP - Ville _____</p> <p>Pays _____</p> <p>Code IBAN _____</p> <p>Code BIC _____</p> <p>Paiement récurrent <input checked="" type="checkbox"/> MERCI DE JOINDRE UN RIB</p> <p>NE RIEN INSCRIRE ICI ⇨ <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNEP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEP. 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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> <p style="text-align: right;">Pour le compte du</p> <p style="text-align: right;">SNEP 76, rue des Rondeaux 75020 PARIS</p> <p style="text-align: right;">Ref : cotisation SNEP</p> <p style="text-align: right;">A : _____</p> <p style="text-align: right;">Le : _____</p> <p style="text-align: right;">Signature : _____</p>
--	---

CREDIT D'IMPOT i

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

Par exemple, une cotisation de 147 € ne vous coûte réellement que 49,98 €.