

# FICHE DE MISE À JOUR ET D'INSCRIPTION 2017-2018

Nom .....  
 Nom de jeune fille .....  
 Prénom .....  
 Date de naissance          
 Adresse .....  
 Code postal      Ville .....  
 Tel. fixe ..... Tel. portable .....  
 Adresse mail : .....

## VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

- Hors Classe     Classe Normale     Retraité     Stagiaire
- 
- PLP     AED / EAP     Professeur Contractuel  
 CPE     Sans solde     DDFPT
- Discipline .....  Autre .....

## VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2017/2018

- Lycée Professionnel     SEGPA (Collège)  
 Lycée Polyvalent (SEP)     EREA  
 Autre .....
- N° d'Établissement : .....
- Académie : .....

### JE CALCULE MA COTISATION

Cotisation en fonction de mon grade

Quotité : ..... Échelon : .....

Je choisis le mensuel papier du SNETAA-FO :

**OUI + 25 €** (pour frais de traitement et de port)  
 **NON** (merci de bien indiquer votre adresse mail)  
 **-10 €** si cotisation **avant le 16/07/17**    **TOTAL : ..... €**

À retourner dûment complétée et accompagnée de votre chèque au SNETAA-FO 24 rue d'Aumale, 75009 Paris

### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Ma cotisation est un paiement récurrent qui sera prélevé le 1<sup>er</sup> du mois. Je suis libre de modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment.

#### COMPTE À DÉBITER

IBAN - IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE

BIC - CODE D'IDENTIFICATION BANCAIRE

Le code BIC peut contenir 8 ou 11 caractères.

Fait à : .....  
 Le

Nom et adresse du créancier :  
 SNETAA-FO, 24 rue d'Aumale - 75009 Paris  
 N° Identifiant Créancier (ICS) : FR23ZZZ540565

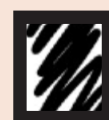
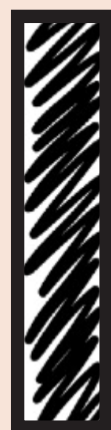
**N'OUBLIEZ PAS DE  
 JOINDRE VOTRE RIB AVEC  
 VOS CODES IBAN ET BIC !**

SIGNATURE (obligatoire) :

UNE  
 ADHÉSION DE  
**127 €**



**-66%** DE DÉDUCTION  
 FISCALE



**COÛT RÉEL  
 43,18 €**

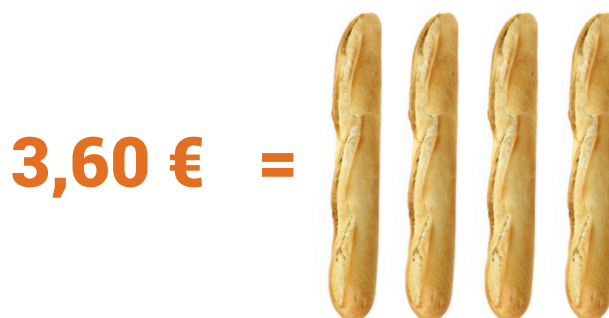
En signant ce formulaire mandat, vous autorisez le SNETAA-FO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions du SNETAA-FO. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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 vite dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

## TARIF MÉTROPOLE

Éch.	Classe normale	Hors classe	Non-titulaires	
1	127 €	220 €	<b>Indice</b>	<b>Cotisation</b>
2	169 €	239 €	moins de 450	81 €
3	176 €	257 €	de 450 à 500	111€
4	194 €	269 €	de 500 à 700	135 €
5	203 €	289 €	au delà de 700	158 €
6	209 €	306 €	<b>Cotisations Uniques</b> Sans solde    29€ EAP    49€ Stagiaires    99€ Retraités    129€	
7	219 €	318 €		
8	230 €			
9	244 €			
10	261 €			
11	277 €			

### POURQUOI SOUTENIR NOS ACTIONS ?

Une cotisation annuelle au SNETAA-FO de 127 € ne vous coûte finalement que 43,18 € après déduction fiscale, soit 3,60 € par mois ! C'est l'équivalent de 4 baguettes de pain !



Un syndicat, c'est comme la santé, ça s'entretient !  
 Alors, **ADHÉREZ AU SNETAA-FO !**