



En adhérant au SNUEP, vous rejoignez la FSU,  
1<sup>ère</sup> fédération de l'Éducation nationale.

**MERCI de remplir complètement et LISIBLEMENT ce bulletin : cela facilite le travail des militant·es.**

Ancien·ne adhérent·e oui  N°: ..... non

M.  Mme  Date de naissance : ... / ... / .....

NOM : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

Tél. fixe : ..... portable : .....

E-mail : .....

ACADÉMIE (au 01/09/2022) : .....

**Retraité·e**

Vous bénéficiez d'un crédit d'impôt  
égal à **66 %** de votre cotisation,  
que vous soyez imposable ou non.




**108 € = 36 €**

**Retraité·e\* Métropole - Guadeloupe - Guyane - Martinique - Mayotte**

PLPex NT : 45 €       PLP et CPE CN : 96 €

PLP et CPE HC : 108 €       PLP et CPE Cex : 114 €

**Retraité·e\* de la Réunion**

PLP ex NT : 60 €       PLP et CPE CN : 129 €

PLP et CPE HC : 144 €       PLP et CPE Cex : 152 €

**Retraité·e\* de N<sup>elle</sup> Calédonie - Polynésie Française**

PLP ex NT : 5370 CFP       PLP et CPE CN : 11457 CFP

PLP et CPE HC : 12888 CFP       PLP et CPE Cex : 13605 CFP

**\* L'adhésion au SNUEP-FSU  
inclut l'adhésion à la FGR-FP  
(Fédération Générale des Retraités de la Fonction Publique)**

Journal FSU (« POUR ») : Numérique  Papier

**RÈGLEMENT DE LA COTISATION**

Mode de paiement : Prélèvement en 3x

**Paiement en ligne en 1x ou 3x sur le site**

Chèque-s : 1x  2x  3x

*Dès que l'adhésion est enregistrée, elle est définitive et ne peut être remboursée.*

**Autorisation CNIL :** Le SNUEP-FSU pourra utiliser les informations ci-dessus pour m'adresser les publications syndicales. Je demande au SNUEP-FSU de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions. Je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et les traitements automatisés dans les conditions fixées par les art. 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation, à reconduire lors du renouvellement d'adhésion, est révoquable dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUEP-FSU.

Date : .... / .... / .....

Signature :

## DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE RENOUELABLE DE COTISATION

Je choisis en 2022-2023 le prélèvement automatique de ma cotisation. Il sera ensuite reconduit automatiquement les années suivantes à la même date et je serai averti·e de son renouvellement à chaque rentrée scolaire. Je pourrai alors apporter les corrections nécessaires à ma situation (indice, date de promotion, quotité de travail, etc.), choisir un autre mode de paiement ou décider de ne pas réadhérer.

Je soussigné·e ..... autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever :

en 3 fois la somme de ..... € soit pour chaque prélèvement ..... €

*le 3 des mois suivants : avril 2023, mai 2023, juin 2023*


## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNUEP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUEP.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits, concernant le présent mandat, sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DÉBITEUR**

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER 

SYNDICAT NATIONAL UNITAIRE  
DE L'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL  
38 RUE EUGÈNE OUDINÉ  
75013 PARIS

IBAN

BIC (Bank Identification Code)

Paiement :  récurrent / répétitif

À : ..... Le : .....

Signature :

**Joindre obligatoirement un RIB et compléter le mandat SEPA en cas de prélèvements.**

*Paiement récurrent ne veut pas dire reductible mais autorisation de plusieurs prélèvements*

Le RIB doit obligatoirement comporter les informations BIC-IBAN