

# BULLETIN D'ADHÉSION CONTRACTUEL·LES 2025-2026

Adhésion valable jusqu'au 31/08/2026



En adhérant au SNU!EP, vous rejoignez la FSU,  
1<sup>re</sup> fédération de l'Éducation nationale.

Adressez ce bulletin d'adhésion et votre règlement à votre section académique

ou au SNU!EP-FSU 38 rue Eugène Oudiné 75013 PARIS

Courriel : [snuep.national@snuep.fr](mailto:snuep.national@snuep.fr)

Site : [www.snuep.fr](http://www.snuep.fr)

Téléphone : 01.45.65.02.56

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

<p>Ancien·ne adhérent·e <input type="checkbox"/> oui N°: ..... <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme Date de naissance : ..... / ..... / .....</p> <p>NOM : .....</p> <p>Nom de naissance : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Adresse complète : .....</p> <p>.....</p> <p>Tél. fixe : ..... portable: .....</p> <p>E-mail (personnel) .....</p>	<p>ACADEMIE (au 01/09/2025) : .....</p>														
 <p>Avec le crédit d'impôt de 66%, une cotisation annuelle de 102 euros revient au final à 34 euros, soit 2,89 euros par mois.</p>															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Contractuel·les</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Traitement mensuel BRUT <sup>(1)</sup></th> <th style="text-align: center;">Cotisation annuelle</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Inférieure à 1101 €</td> <td style="text-align: center;">42 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">de 1101 € à 1400 €</td> <td style="text-align: center;">63 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">de 1401 € à 1700 €</td> <td style="text-align: center;">84 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">de 1701 € à 2000 €</td> <td style="text-align: center;">102 €</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2001 € et plus</td> <td style="text-align: center;">123 €</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(1) Inclure les bonifications indiciaires ainsi que les majorations brutes de traitement et indexations (outre-mer)</p>		Contractuel·les		Traitement mensuel BRUT <sup>(1)</sup>	Cotisation annuelle	Inférieure à 1101 €	42 €	de 1101 € à 1400 €	63 €	de 1401 € à 1700 €	84 €	de 1701 € à 2000 €	102 €	2001 € et plus	123 €
Contractuel·les															
Traitement mensuel BRUT <sup>(1)</sup>	Cotisation annuelle														
Inférieure à 1101 €	42 €														
de 1101 € à 1400 €	63 €														
de 1401 € à 1700 €	84 €														
de 1701 € à 2000 €	102 €														
2001 € et plus	123 €														
<p><b>RÈGLEMENT DE LA COTISATION DE ____ €</b></p> <p>Mode de paiement : Prélèvement en <input type="checkbox"/> x 3 <input type="checkbox"/> x 6</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Paiement en ligne en 1x ou 3x sur le site</b></p> <p>Chèque·s : <input type="checkbox"/> x1 <input type="checkbox"/> x 2 <input type="checkbox"/> x 3</p> <p>Dès que l'adhésion est enregistrée, elle est définitive et ne peut être remboursée.</p>															

**Autorisation CNIL :** Le SNU!EP-FSU pourra utiliser les informations ci-dessus pour m'adresser les publications syndicales. Je demande au SNU!EP-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 révocable dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNU!EP-FSU.

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

Signature :

## DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE RENOUVELABLE DE COTISATION

Je choisis en 2025-2026 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 : décembre 2025, février 2026, avril 2026**

en **6 fois** la somme de ..... € soit pour chaque prélèvement ..... €

**le 3 des mois suivants : décembre 2025, janvier 2026, février 2026, mars 2026, avril 2026, mai 2026**

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNU!EP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNU!EP.

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.

<p><b>NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DÉBITEUR</b></p>	<p><b>NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER</b></p> <p>SYNDICAT NATIONAL UNITAIRE DE L'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL 38 RUE EUGÈNE OUDINÉ 75013 PARIS</p>
<p>IBAN/.....</p> <p>BIC (Bank Identification Code)/.....</p>	<p>Paiement : <input type="checkbox"/> récurrent /répétitif À : ..... Le : ..... <b>Signature:</b> .....</p> <p>Le RIB doit obligatoirement comporter les informations BIC-IBAN</p>
<p><b>Joindre obligatoirement un RIB et compléter le mandat SEPA en cas de prélèvements.</b></p> <p><small>Paiement récurrent ne veut pas dire reconductible mais autorisation de plusieurs prélèvements</small></p>	