

Je renvoie ma fiche à l'adresse suivante :

<b>Identité</b>	Date de naissance ____/____/____	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>Situation professionnelle</b>	<b>Etablissement d'affectation ou zone de remplacement</b>			
	Nom	Code établissement					
	Nom de naissance	Nom					
	Prénom	Adresse complète					
	Adresse complète	Echelon (ou groupe pour les retraités)					
	Mail	Situation administrative (entourez ci-dessous)					
	Téléphone fixe	TZR		Poste fixe	Temps partiel : %		
	Téléphone portable	Prof Sport stagiaire		Prof EPS stagiaire	Agrégré stagiaire		
		Disponibilité		Congès (parental...)			

<b>Bulletins</b>	<b>Envoi des bulletins SNEP-FSU</b>	<b>Envoi du bulletin FSU ("POUR")</b>	<b>Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin</b>	
	<input type="checkbox"/> Version papier <input type="checkbox"/> Adresse personnelle <input type="checkbox"/> Adresse établissement <input type="checkbox"/> Version électronique	<input type="checkbox"/> Version papier <input type="checkbox"/> Adresse personnelle <input type="checkbox"/> Adresse établissement <input type="checkbox"/> Version électronique		J'accepte de fournir au SNEP-FSU les informations nécessaires me concernant et l'autorise à faire figurer des informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées dans la loi informatique et libertés du 6/01/78 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Cette autorisation est révoquée par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant au SNEP-FSU - Service informatique, 76 rue des Rondeaux, 75020 PARIS.
	<b>Envoi des hors séries "Contre pied" uniquement par voie postale</b>			

## Cotisations (Xfp) SNEP-FSU NLC 2022-2023

<b>Catégorie professionnelle</b>	Entourez votre catégorie professionnelle	Catégorie/échelon										
	↓ ↓ ↓ ↓ ↓	1	2	3	4	5/HEA1	6/HEA2	7/HEA3	8	9	10	11
	Prof EPS - Prof de sport - PCEA Agri - ENS	12 366	15 626	18 100	19 224	20 123	20 798	22 034	23 496	24 957	26 756	28 555
	Prof EPS classe normale biadmissible			18 774	19 674	20 798	22 259	23 383	24 957	26 868	28 667	29 791
	Prof EPS Hors Classe - Prof Sport Hors Classe - PCEA Hors Cla	24 957	26 194	28 105	30 353	32 152	33 838	34 850				
	Prof EPS Classe Ex.- Prof Sport Classe Ex. - PCEA Classe Ex.	29 454	31 140	32 939	35 300	37 773	39 235	41 258				
	CE		14 839	15 626	16 413	17 200	18 100	18 774	19 786	20 798	22 034	23 271
	CE Hors Classe			22 034	23 271	26 306	28 330					
	CE Classe Ex.	26 306	28 555	30 353	32 152	33 838	34 850					
	Catégorie / échelon	1	2	3	4/HEA1	5/HEA2	6/HEA3	7	8	9	10	11
	Agrégré - CTPS	13 603	20 910	21 247	23 046	24 395	26 081	27 993	29 904	32 040	33 838	35 300
	Agrégré Hors Classe - CTPS Hors Classe	32 040	33 838	35 300	37 773	39 235	41 258					
	Catégorie / échelon	1	2/HEA1	3/HEA2	4/HEA3	5/HEB1	6/HEB2	7/HEB3	8	9	10	11
	Agrégré Classe Ex.- CTPS Classe Ex.	35 300	37 773	39 235	41 258	41 258	42 944	45 305				
	<b>MA et CDI : Montant du traitement mensuel brut.</b>	Inférieur à 112 532 Entre 112 532 et 135 015 Entre 135 016 et 157 499	Groupe 1 groupe 2 groupe 3	<b>7 307</b> <b>8 994</b> <b>10 905</b>	Entre 157 500 et 179 983 Entre 179 984 et 202 467	groupe 4 groupe 5	<b>12 703</b> <b>14 502</b>	Entre 202 468 et 224 951 Supérieur à 224 952 →	Groupe 6 Groupe 7	<b>16 301</b> <b>18 100</b>		
	Prof EPS ou de sport stagiaire à l'externe	12 366			Contractuel (CDD) temps plein à l'année	5 396						
	Agrégré stagiaire nouvel enseignant	13 603			Etudiant contractuel alternant et autre CDD	2 473						
	Congé parental - disponibilité	5 171			Congé de formation	12 591						
	Stagiaire non reclassé : selon échelon de la catégorie d'origine.				Temps partiel : à calculer selon l'échelon et la quotité de service.							
	<b>Retraité-e : Montant net de la pension mensuelle avant prélèvement à la source.</b>	Inférieur à 129 395 Entre 129 395 et 157 499 Entre 157 500 et 179 983	Groupe 1 groupe 2 groupe 3	<b>5 733</b> <b>7 645</b> <b>9 331</b>	Entre 179 984 et 202 467 Entre 202 468 et 230 572 Entre 230 573 et 258 677 Entre 258 678 et 281 161	groupe 4 groupe 5 groupe 6 groupe 7	<b>10 567</b> <b>11 579</b> <b>13 153</b> <b>15 064</b>	Entre 281 162 et 303 645 Entre 303 646 et 326 129 Supérieur à 326 129	groupe 8 groupe 9 groupe 10	<b>16 638</b> <b>17 987</b> <b>18 887</b>		

## Je choisis de payer ma cotisation...

1/ En ligne sur le site <https://lesite.snepfusu.fr/>

2/ Par chèque à l'ordre du SNEP-FSU Précisez le nombre de chèques (max 8)  (Indiquez au dos de chaque chèque la date d'encaissement)

3/ Par prélèvement(s) en une ou plusieurs fois (effectué le 5 de chaque mois d'octobre à juin, max 8 fois). Remplissez le mandat ci-dessous.

Nombre de prélèvements

Indiquez le 1er mois de prélèvement

 <b>PRELEVEMENT MANDAT</b>  Single Euro Payments Area	<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNEP-FSU à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEP-FSU. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.</p> <p>Une demande de remboursement doit être présentée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,</li> <li>- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.</li> </ul> <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p>
Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Compl. d'adresse _____ CP - Ville _____ Pays _____ Code IBAN _____ Code BIC _____ Paiement récurrent <input checked="" type="checkbox"/>	<p style="text-align: right;">Pour le compte du  <b>SNEP-FSU</b>  <b>76, rue des Rondeaux</b>  <b>75020 PARIS</b>          Ref : cotisation SNEP  <b>A :</b>  <b>Le :</b>    <b>Signature :</b></p>
NE RIEN INSCRIRE ICI → <input style="width: 100px;" type="text"/>	MERCI DE JOINDRE UN RIB