

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</b>                        |
|                 | Nom                              |                                                              |                                  | Code établissement                                        |
|                 | Nom de naissance                 |                                                              |                                  | Nom                                                       |
|                 | Prénom                           |                                                              |                                  | Adresse complète                                          |
|                 | Adresse complète                 |                                                              |                                  | CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> |
|                 | Mail                             |                                                              |                                  | <b>Situation administrative</b> (entourez si nécessaire)  |
|                 | Téléphone fixe                   |                                                              |                                  | CDI à Temps partiel : %                                   |
|                 | Téléphone portable               |                                                              |                                  | Disponibilité                                             |
|                 |                                  |                                                              |                                  | Congès (parental...)                                      |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Bulletins</b> | <b>Envoi des bulletins (nationaux, académiques et départementaux) du SNEP-FSU, des hors séries « Contrepied », des bulletins FSU « POUR », courriers divers, ...</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Autorisation indispensable pour recevoir le bulletin</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                  | Pour les nouvelles adhérentes et nouveaux adhérents, les publications et courriers sont envoyés, par défaut par courrier à l'adresse personnelle. Pour les recevoir en version numérique ou en version papier à l'adresse de l'établissement, rendez-vous dans votre espace adhérent. <a href="https://www.snepfusu.fr/espace-membre/">https://www.snepfusu.fr/espace-membre/</a> . | 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. |
|                  | Pour les anciennes adhérentes et anciens adhérents, nous conservons les choix des années précédentes. Pour apporter des modifications, rendez-vous dans votre espace adhérent. <a href="https://www.snepfusu.fr/espace-membre/">https://www.snepfusu.fr/espace-membre/</a> .                                                                                                        | <b>Date et signature</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## Cotisations SNEP-FSU METROPOLE 2026-2027 CONTRACTUEL·LE

|     |         |                             |       |                             |       |                             |       |
|-----|---------|-----------------------------|-------|-----------------------------|-------|-----------------------------|-------|
| CDI | Indice. | Inférieur à 436 → Groupe 3  | 120 € | Entre 480 et 502 → Groupe 6 | 174 € | Entre 603 et 627 → Groupe 9 | 219 € |
|     |         | Entre 436 et 452 → Groupe 4 | 130 € | Entre 503 et 527 → Groupe 7 | 183 € | Supérieur à 627 → Groupe 10 | 228 € |
|     |         | Entre 453 et 479 → Groupe 5 | 165 € | Entre 528 et 602 → Groupe 8 | 192 € |                             |       |

Temps partiel : à calculer selon l'échelon et la quotité de service.

|     |      |
|-----|------|
| CDD | 44 € |
|-----|------|

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| Congé parental - disponibilité | 46 € |
|--------------------------------|------|

## Crédit d'impôt : adhérer, ça vaut le coût !

Adhérer au SNEP-FSU, c'est donner du poids aux revendications que nous portons pour l'Education Physique et Sportive, le Sport Scolaire, le Sport et les personnels.

Adhérer a un coût, mais il est largement minoré par le crédit d'impôt de 66 %, versé par l'État que tu sois imposable ou non\*\*. Aux frais réels, l'intégralité de la cotisation est à inclure dans les frais.

Tu trouveras dans le tableau ci-contre ce que coûte réellement la cotisation syndicale pour un·e contractuel·le alternant·e EPS.

|                                                              | Groupe 3 | Groupe 4 | Groupe 5 | Groupe 6 | Groupe 7 | Groupe 8 | Groupe 9 | Groupe 10 |
|--------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| <b>Cotisation syndicale annuelle (versée au SNEP-FSU).</b>   | 120 €    | 130 €    | 165 €    | 174 €    | 183 €    | 192 €    | 219 €    | 228 €     |
| <b>Crédit d'impôts.**</b>                                    | 79 €     | 86 €     | 109 €    | 115 €    | 121 €    | 127 €    | 145 €    | 150 €     |
| <b>Coût réel de la cotisation syndicale pour l'adhérent.</b> | 41 €     | 44 €     | 56 €     | 59 €     | 62 €     | 65 €     | 74 €     | 78 €      |
| <b>Soit, par semaine. *</b>                                  | 0,78 €   | 0,85 €   | 1,08 €   | 1,14 €   | 1,20 €   | 1,26 €   | 1,43 €   | 1,49 €    |

\* Sur la base de 52 semaines, arrondis au centime le plus proche.

\*\* Sous réserve de faire une déclaration d'impôt, hors "frais réels". Même si non imposable.

## Je choisis de payer ma cotisation...

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

Nombre de prélèvements

Indiquez le 1er mois de prélèvement

|                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRELEVEMENT MANDAT</b><br> | 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. |
|                                                                                                                 | 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 tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                 | Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                 | Nom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                 | Prénom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                 | Adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                 | Compl. d'adresse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                 | CP - Ville                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Pays                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Code IBAN                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Code BIC                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Paiement récurrent <input checked="" type="checkbox"/>                                                          | MERCI DE JOINDRE UN RIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| NE RIEN INSCRIRE ICI →                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

Pour le compte du  
**SNEP-FSU**  
**76, rue des Rondeaux**  
**75020 PARIS**

Ref : cotisation SNEP

A :

Le :

Signature :

2/ En ligne sur le site <https://lesite.snepfusu.fr/sujets/le-snep-fsu/adherer-pourquoi-comment/>

3/ 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)