

# ADHÉSION 2021-2022

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

## VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

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

Adresse mail : .....

### JE CALCULE MA COTISATION

échelon : ..... tarif : ..... quotité : .....

Cotisation : **quotité x tarif =**

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)

TOTAL : ..... €

## VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2021/2022

- Lycée Professionnel     SEGPA (Collège)  
 Lycée Polyvalent (SEP)     EREA  
 Autre .....

Nom d'Établissement : .....

Ville : ..... Académie : .....

À retourner dûment complétée et accompagnée de votre chèque au SNETAA-FO | 417 Les Bureaux de la Colline, 92213 SAINT-CLOUD Cedex

### 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.

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

SIGNATURE (obligatoire) :

Fait à : .....  
 Le

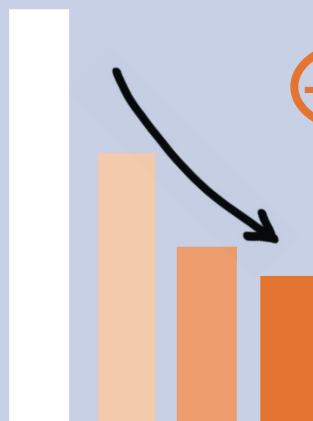
Nom et adresse du créancier :  
 SNETAA-FO, 24 rue d'Aumale - 75009 Paris  
 N° Identifiant Créancier (ICS) : FR23ZZZ540565

UNE  
 ADHÉSION DE

153 €

**snetaa**  
 FO

**-66%** DE DÉDUCTION  
 FISCALE



COÛT RÉEL

52,02 €

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. Sauf avis contraire de votre part, la cotisation sera renouvelée en 12 mensualités de septembre à août. Le nombre de prélèvements dépendra de la date d'adhésion. Ex : si vous adhérez en janvier, la cotisation complète sera prélevée de février à août, en sept fois.

## TARIF MAYOTTE

Éch.	Classe normale	Hors classe	Classe exceptionnelle	Non-titulaires	
1	153 €	295 €	347 €	<b>Indice</b>	<b>Cotisation</b>
2	209 €	314 €	366 €	moins de 450	96 €
3	219 €	329 €	380 €	de 450 à 500	123 €
4	234 €	353 €	399 €	de 500 à 700	147 €
5	245 €	378 €		au delà de 700	172 €
6	256 €	390 €		<b>Cotisations Uniques</b> Sans solde 33€ AED/EAP/AESH 59€ Stagiaires 119€ Retraités titulaires 155€ Retraités contractuels 59€	
7	265 €	332 €			
8	286 €		HE-A 1 : 421 €		
9	299 €		HE-A 2 : 437 €		
10	321 €		HE-A 3 : 458 €		
11	337 €				

### POURQUOI SOUTENIR NOS ACTIONS ?

Une cotisation annuelle au SNETAA-FO de 153 € ne vous coûte finalement que 52,02 € après déduction fiscale, soit 4,33 € par mois ! C'est l'équivalent de 4 baguettes de pain !

4,33 € =



Un syndicat, c'est comme la santé, on en prend soin !  
 Alors, ADHÉREZ AU SNETAA-FO !