

ADHÉSION 2023-2024

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

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

- ☐ Hors Classe ☐ Classe Normale ☐ Retraité
☐ Stagiaire ☐ Classe exceptionnelle

☐ PLP ☐ AED/EAP/AESH ☐ Professeur Contractuel
☐ CPE ☐ Sans solde ☐ DDFPT
 Discipline ☐ Autre

VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2023/2024

- ☐ Lycée Professionnel ☐ SEGPA (Collège)
☐ Lycée Polyvalent (SEP) ☐ EREA
☐ Autre
 Nom d'Établissement :
 Ville : Académie :

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)
☐ **-15€ si cotisation avant le 14 juillet 2023**

TOTAL : €

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^{er} 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.

Fait à :
 Le

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

**N'oubliez pas de
 JOINDRE VOTRE RIB AVEC
 VOS CODES IBAN ET BIC !**

SIGNATURE (obligatoire) :

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 €	
2	209 €	314 €	366 €	
3	219 €	329 €	380 €	
4	234 €	353 €	399 €	
5	245 €	378 €		
6	256 €	390 €		
7	265 €	332 €		
8	286 €			
9	299 €			
10	321 €			
11	337 €			

Indice	Cotisation
moins de 450	96 €
de 450 à 500	123 €
de 500 à 700	147 €
au delà de 700	172 €

Cotisations Uniques	
Sans solde	33€
AED/EAP/AESH	59€
Stagiaires	119€
Retraités titulaires	155€
Retraités contractuels	59€

HE-A 1 : 421 €
HE-A 2 : 437 €
HE-A 3 : 458 €

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 !**

RÉDUCTION

-15€

PROFITEZ D'UNE **RÉDUCTION
EXCEPTIONNELLE DE
15 EUROS** SUR VOTRE
ADHÉSION AU **SNETAA-FO**
POUR L'ANNÉE 2023-2024 !

ADHÉREZ DÈS MAINTENANT
EN LIGNE SUR
WWW.SNETAA.ORG OU EN
RENOYANT VOTRE BULLETIN
D'ADHÉSION AU **SNETAA-FO**,
417 LES BUREAUX DE LA
COLLINE, 92213
SAINT-CLOUD CEDEX !

CONTACTEZ-NOUS :

✉ **SNETAANAT@SNETAA.ORG**

☎ **0153580030**

metaa
FO