

AGREGE / CERTIFIE / PLP / PEPS / PE / PE spé / CPE / PsyEN / PEGC / STAGIAIRE / CONTRACTUEL / FPT



SYNDICAT NATIONAL  
 ENSEIGNEMENT TECHNIQUE  
 ACTION AUTONOME  
 FO



SYNDICAT NATIONAL  
 FO  
 LYCEES ET COLLEGES



SYNDICAT NATIONAL UNIFIE  
 DIRECTEURS INSTITUTEURS  
 PROFESSEURS DES ECOLES  
 FO

M. Mme Mlle Nom : ..... De jeune fille : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Tél. portable : ..... Tél. fixe : .....

Adresse courriel (très lisiblement !) [ ] @ [ ]

Adresse postale : BP ..... Code postal : ..... Ville : .....

### Ma situation administrative 2023/2024

- Classe Normale    Hors Classe    Classe Except.  
 Contractuel    Stagiaire    Retraité
- AGREGE    PLP    PE    PE spé    PEGC    FPT  
 CERTIFIE    PEPS    CPE    PsyEN    Autre : .....

Echelon : ..... Depuis le : .....

Discipline : .....

Temps partiel (Quotité de service) : .....

Situation particulière : .....  
 (disponibilité, congé parental, CPA, détachement, CLD, réadaptation...)

### Mon établissement d'exercice 2023/2024

- LGT    LP    Lycée polyvalent    SEP  
 Collège    SEGPA    CETAD    Ecole  
 Autre à préciser : .....

Nom de l'établissement :  
 [ ]

J'exerce en PF depuis la rentrée : .....

Mon CIMM est reconnu en PF

### Règlement de ma cotisation :

- Je choisis de recevoir la publication numérique (gratuite)  
 Je choisis de recevoir la publication papier (ajouter 3000F de cotisation)  
 Je cotise déjà directement au national  **OU**  Je cotise en Polynésie :

Déterminer le montant dans la grille ci-contre.

- Je règle ma cotisation en un seul virement sur le compte courant :

14168 / 00001 / 8033302U068 / 75 / SNETAA FO POLYNESIE

Indiquer **NOM\_PRENOM\_COTISATION** dans le libellé du virement.

[IBAN : FR 23141 68000 01803 3302U 06875] [BIC : OFTPPFT1XXX]

- Je règle ma cotisation en 1 à 5 chèques à l'ordre **SNETAA FO POLYNESIE**

Indiquer au dos les mois d'encaissement.

(1) J'accepte de fournir au Snetaa les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je demande au Snetaa de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 01/01/78 ; Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à SNETAA-FO 417 - Les Bureaux de la Colline - 92213 Saint-Cloud Cedex.

(2) En cas de paiement par prélèvement automatique, j'autorise le Snetaa à modifier le montant de ma cotisation sur la base de ma déclaration ci-dessus et des tarifs ci-contre.

(3) J'autorise le Snetaa à utiliser mon adresse e-mail pour tout envoi d'information.

(4) En cas d'affectation en DROM-COM postérieurement à l'envoi de ce document, j'autorise le Snetaa à ajuster ma cotisation en fonction de la cotisation qui y est exigée.

Mi-temps : demi-tarif  
 Temps partiel : cotisation au prorata  
 Stagiaire : cotisation au 1<sup>er</sup> échelon  
 Sauf concours exceptionnel ou stage prolongé

DATE ET SIGNATURE :

TARIFS DE SYNDICALISATION			
ECH.	CLASSE NORMALE		
	CERTIFIE - PEPS PLP - PEGC	AGREGE	
1	15 000	21 000	
2	20 000	26 000	
3	22 000	28 000	
4	23 000	30 000	
5	25 000	32 000	
6	26 000	34 000	
7	28 000	36 000	
8	30 000	40 000	
9	33 000	44 000	
10	35 000	48 000	
11	38 000	50 000	

ECH.	HORS-CLASSE	CL. EXCEP.	
1	33 000	40 000	
2	35 000	44 000	
3	38 000	48 000	
4	41 000	52 000	
5	44 000	Hors-échelle A1 - A2 - A3	
6	47 000		
7	50 000		60 000

TEMPS PARTIEL  
 Cotisation au prorata quotité : .....

CPE - PE - PsyEN - FPT	Demander tarif	
CONTRACTUEL	Mi-Temps	6 000
	Temps plein	12 000
SANS SOLDE	5 000	
RETRAITE	15 000	