

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 2022/2023

☐ 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 2022/2023

☐ 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 révoqueable 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^{er} échelon
 Sauf concours exceptionnel ou stage prolongé

DATE ET SIGNATURE :

TARIFS DE SYNDICALISATION

ECH.	CLASSE NORMALE	
	CERTIFIE - PEPS PLP - PEGC	AGREGE
1	10 000	10 000
2	20 000	24 000
3	21 000	26 000
4	24 000	28 000
5	25 000	30 000
6	26 000	33 000
7	27 000	35 000
8	29 000	38 000
9	31 000	41 000
10	33 000	44 000
11	36 000	46 000

ECH.	HORS-CLASSE	CL. EXCEP.
1	30 000	37 000
2	33 000	39 000
3	34 000	41 000
4	37 000	43 000
5	40 000	Hors-échelle A1 - A2 - A3
6	41 000	
7	42 000	

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