



# Fiche d'adhésion

Section académique   
Section locale

Mme M Nom   
Prénom  Nom de jeune fille

Date de naissance  (format jj/mm/aaaa) Numéro adhérent (si possible)

Adresse personnelle:  
Rés./Bât./Appt   
N°  Rue   
Code postal  Ville  Pays

Adresse professionnelle:  
Etablissement ou service   
N°  Rue   
Code postal  Ville  Pays

Vous souhaitez recevoir vos informations confidentielles à l'adresse mail   
Téléphone privé  Téléphone professionnel   
Mandats syndicaux

### Établissements employeur :

Université	IUT	EPLE	Laboratoire de recherche (Renseigner toutes les tutelles)			
Rectorat	ESPE	Canopé				
CROUS	BIB	ONISEP				
EPST	Autres					
			CNRS	INSERM	INRA	INRIA
			Autres		Code unité	
			Université / établissement principal rattachement / DR			

### Statut des personnels

ITRF      ITA      PO      PTO      Bibliothèques      Contractuel  
Autres      Métier (emploi type)   
Corps  Grade  BAP  Echelon  Indice INM   
Activité      Retraité      Temps partiel  %      Montant de la cotisation  €  
Prélèvement automatique      Oui      Non      *La présente demande est valable par tacite reconduction jusqu'à annulation de votre part à notifier en temps voulu au créancier.*  
Chèque      Nombre de chèques      Banque

L'ensemble de ces renseignements nous permettront de vous défendre efficacement, d'assurer le suivi de votre carrière et de vous adresser nos informations avec davantage de précision. Il est important que le maximum des cases qui vous concernent soient renseignées.

J'autorise le SNPTES à faire figurer des informations dans ses fichiers et ses traitement manuels et automatisés dans les conditions fixées par la loi du 6 janvier 1978.

Date

Signature