



Fiche d'adhésion AENES

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

Téléphone privé Téléphone professionnel

Mandats syndicaux

Établissements employeur :

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

Statut des personnels

AENES Contractuel

Grade/Classe : AAE APAE DdS AHC

SAENES CN CS CE

ADJAENES C1-AA C2-AAP2 C3-AAP1

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