



Fiche d'adhésion Enseignant

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

TITULAIRES :

Classe normale

Professeur des Ecoles - Certifié - CPE - PLP - P.EPS - D CIO

Agrégé

Hors classe

Bi - Admissible

Instituteur

Classe exceptionnelle

PEGC - CE - EPS

NON TITULAIRES :

Contractuel :

C.U.I

Entrée dans le métier :

Etudiant E.A.P

AED / AESH

Stagiaire

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 traitements manuels et automatisés dans les conditions fixées par la loi du 6 janvier 1978.

Date

Signature