



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

Envoi du journal: Version numérique Version papier Adresse personnelle Adresse professionnelle

Vous souhaitez recevoir vos informations confidentielles à l'adresse email suivante:

@

Téléphone privé

Téléphone professionnel

Mandats syndicaux

Établissements employeur :

Université IUT EPLE
Rectorat ESPE CRDP
CROUS BIB
EPST Autres

Laboratoire de recherche (Renseigner toutes les tutelles)

CNRS INSERM INRA INRIA

Autres Code unité

Université / établissement principal de rattachement / DR

Statut des personnels

ITRF ITA AENES 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 sera reconduite par tacite reconduction jusqu'à annulation de votre part à notifier en temps voulu au créancier.

Chèque Nombre Banque
de chèques

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.

Signature

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

.. / .. /