

Nom : ..... Concours : interne  externe  réservé   
 Nom de jeune fille : ..... E-mail : .....  
 Prénom : ..... Discipline : .....  
 Tél.: ..... Diplôme le plus élevé : .....  
 Date de naissance : ..... Académie : .....  
 Adhérent·e au SNETAA-FO : OUI  NON

ACTIVITÉ ANTERIEURE	INDICE	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN
<b>ENSEIGNANT·E, CONTRACTUEL·LE DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC :</b>			
• FONCTION CATÉGORIE A			
• FONCTION CATÉGORIE B			
• FONCTION CATÉGORIE C			
MI-SE, AED			
ASSISTANT DE LANGUE À L'ÉTRANGER			
ENSEIGNANT PRIVÉ SOUS CONTRAT			
ENSEIGNANT PRIVÉ SOUS CONTRAT			
ENSEIGNANT PRIVÉ HORS-CONTRAT			
MA1 DEVENANT PLP			
MA2 DEVENANT PLP			
MA3 DEVENANT PLP			
<b>ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES EN ENTREPRISE ( DISCIPLINES PROFESSIONNELLES EN RELATION AVEC LA DISCIPLINE DU CONCOURS)</b>			
SALARIÉ·E CADRE (AU SENS DE LA CONVENTION COLLECTIVE)			
SERVICE NATIONAL			
ANCIEN FONCTIONNAIRE (ÉTAT, TERRITORIAL ET HOSPITALIER)			

# FICHE DE MISE À JOUR ET D'INSCRIPTION 2023-2024

Nom .....  
Nom de jeune fille .....  
Prénom .....  
Date de naissance          
Adresse .....  
Code postal     Ville .....  
Tel. fixe ..... Tel. portable .....  
Adresse mail : .....

## JE CALCULE MA COTISATION

échelon : ..... tarif : ..... temps partiel : .....

Cotisation : **temps partiel x tarif =**

Je choisis le mensuel papier du SNETAA-FO :

**OUI + 25 €** (pour frais de traitement et de port)

**NON** (merci de bien indiquer votre adresse mail) **TOTAL :** €

## VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Hors Classe  Classe Normale  Retraité  
 Stagiaire  Classe exceptionnelle

PLP  AED / EAP  Professeur Contractuel  
 CPE  Sans solde  DDFPT  
Discipline .....  Autre .....

## VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2023/2024

Lycée Professionnel  SEGPA (Collège)

Lycée Polyvalent (SEP)

EREA

Autre .....

Nom d'Établissement : .....

Ville : ..... Académie : .....

À retourner dûment complétée et accompagnée de votre chèque au SNETAA-FO 417 Bureaux de la Colline - 92213 SAINT-CLOUD Cedex

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Ma cotisation est un paiement récurrent qui sera prélevé le 1<sup>er</sup> du mois. Je suis libre de modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment.

### COMPTE À DÉBITER

IBAN - IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE

BIC - CODE D'IDENTIFICATION BANCAIRE

Le code BIC peut contenir 8 ou 11 caractères.

Fait à : .....

Le

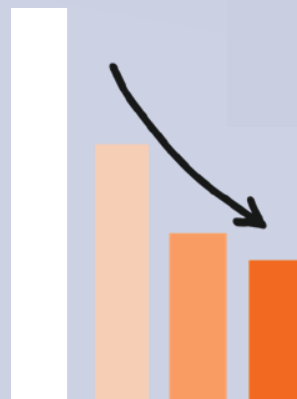
**NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER :**  
SNETAA-FO, 417 BUREAUX DE LA COLLINE - 92213 SAINT-CLOUD CEDEX  
N° IDENTIFIANT CRÉANCIER (ICS) : FR23ZZZ540565

SIGNATURE (obligatoire) :

UNE ADHÉSION DE

99 €

**snetaa**  
FO



-66%

DE DÉDUCTION  
FISCALE

COÛT RÉEL

33,66 €

En signant ce formulaire mandat, vous autorisez le SNETAA-FO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions du SNETAA-FO. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus vite dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Sauf avis contraire de votre part, la cotisation sera renouvelée en 12 mensualités de septembre à août. Le nombre de prélèvements dépendra de la date d'adhésion. Ex : si vous adhérez en janvier, la cotisation complète sera prélevée de février à août, en sept fois.



Tarif métropole  
une adhésion stagiaire,  
c'est **99 €**

## POURQUOI SOUTENIR NOS ACTIONS ?

Une cotisation annuelle au SNETAA-FO de 99 € ne vous coûte finalement que 33,66 € après déduction fiscale, soit 2,80 € par mois ! C'est l'équivalent de 3 baguettes de pain !

2,80 € =



Un syndicat, c'est comme la santé, on en prend soin !  
Alors, **ADHÉREZ AU SNETAA-FO !**