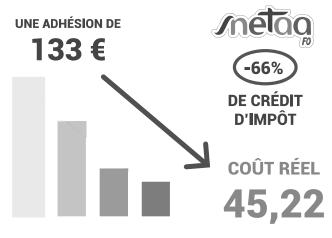
## ADHÉSION AU SNETAA-FO | 2025-2026

Nom	VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE				
Nom de jeune fille	Classe normale Hors classe Retraité				
Prénom	Stagiaire Classe exceptionnelle				
Date de naissance					
Adresse	PLP AED/AESH Contractuel				
Code postal	CPE Sans solde DDFPT				
Tel. fixe Tel. portable	Discipline : Autre :				
Adresse e-mail	,				
JE CALCULE MA COTISATION	VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2025-2026				
Échelon : Tarif : Temps partiel (en 18º) :	Lycée professionnel SEGPA (collège)				
Cotisation : temps partiel x tarif = Lycée polyvalent (SEP)					
-17€ SI COTISATION AVANT LE 30 SEPTEMBRE 2025	Autre:				
Je choisis le mensuel papier du SNETAA-FO :	Nom d'établissement :				
OUI + 25 € (pour frais de traitement et de port)	Ville : Académie :				
NON (merci de bien indiquer votre adresse mail)	Ville . Academic .				
Bulletin à retourner dûment complété et a	accompagné de votre chèque ou RIB au				
SNETAA-FO, chez M. COSTES, 10 allé					
<u> </u>					
MANDAT DE PI	RÉLÈVEMENT SEPA				
Ma cotisation est un paiement récurrent qui sera prélevé le 1er du mois.	Je suis libre de modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment.				
СОМРТ	E À DÉBITER				
IBAN - IDENTIFIANT INTERNATIONAL DE COMPTE BANCAIRE					
BIC - CODE D'IDENTIFICATION BANCAIRE					
WOURLIET DAG DE					
Le code BIC peut contenir 8 ou 11 caractères.	N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE RIB AVEC				
Fait à :	VOS CODES IBAN ET BIC!				
	SIGNATURE (OBLIGATOIRE)				
Le:	TAA FO 417 DUDFALIY DE LA COLLINIE				
922	TAA-FO, 417 BUREAUX DE LA COLLINE 13 SAINT-CLOUD CEDEX				
DO CREANCIER Nº io	dentifiant créancier (ICS): FR23ZZZ540565				
En signant ce formulaire mandat, vous autoriser 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					
	uf avis contraire de votre part, la cotisation sera renouvelée en 12 mensualités de septembre à août. Le nombre de				
, and the state of	111 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				

## TARIF MÉTROPOLE

ÉCH	CLASSE NORMALE	HORS CLASSE	CLASSE EXCEPTIONNELLE	CONTRACTUELS	
1	133 €	291€	347 €	INDICE	COTISATION
2	183 €	313 €	368€	MOINS 450	81€
3	190 €	325 €	380 €	450 À 500	114€
4	228€	348 €	399 €	500 À 700	140 €
5	237 €	368 €	HE-A 1 : 414 € HE-A 2 : 431 € HE-A 3 : 455 €	+ 700	164€
6	244 €	381 €		COTISATIONS UNIQUES	
7	256 €	388 €		SANS SOLDE	29€
8	271€			AED/AEP/AESH 51 €	
9	290 €			STAGIAIRES 99 €	
10	313€			RETRAITÉS TITULAIRES 151 €	
11	331€			RETRAITÉS CONTRACTUELS 51 €	

## **POURQUOI SOUTENIR NOS ACTIONS?**



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