

Adressez ce bulletin d'adhésion et votre règlement à  
 SNUEP-FSU Nantes Bourse du Travail 14 place Imbach 49100 AN  
 Courriel : [sa.nantes@snuep.fr](mailto:sa.nantes@snuep.fr)  
 Site : [www.nantes.snuep.fr](http://www.nantes.snuep.fr)  
 Téléphone : 07 69 87 07 66



*En adhérant au SNUEP, vous rejoignez la FSU,  
1ère fédération de l'Éducation nationale.*

**MERCI de remplir complètement et LISIBLEMENT ce bulletin : cela facilite le travail des militant-es.**

Ancien-ne adhérent-e  oui N°:.....  non  
 M.  Mme Date de naissance : ... / ... / .....

NOM : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....  
 .....  
 Tél. fixe : ..... portable : .....

E-mail : .....

ACADÉMIE (au 01/09/2024) : .....

**Avec le crédit d'impôt de 66 %,  
une cotisation annuelle de 99 euros  
revient au final à 33 euros,  
soit 2,75 euros par mois.**



**99 € = 33 €**

Nouvelle Calédonie et Polynésie française : 11897 CFP

**Vous bénéficiez, que vous soyez imposable ou non, d'un  
crédit d'impôts égal à 66 % de votre cotisation. \***  
 \*sauf déclaration aux frais réels où 100 % de la cotisation est  
comptabilisée dans les frais professionnels.

Discipline précise : .....

Code (si connu) : .....

**AFFECTATION :**

LP  SEP  SEGPA  EREA

Nom de l'établissement : .....

RNE (facultatif) : .....

Ville : .....

Journal FSU (« POUR ») :  Numérique  Papier

**RÈGLEMENT DE LA COTISATION DE \_\_\_\_\_ €**  
 Mode de paiement : Prélèvement en  x 3  x 6  
 **Paiement en ligne en 1x ou 3x sur le site**  
 Chèque-s :  x 1  x 2  x 3  
*Dès que l'adhésion est enregistrée, elle est définitive et ne peut être remboursée.*

**Autorisation CNIL :** Le SNUEP-FSU pourra utiliser les informations ci-dessus pour m'adresser les publications syndicales. Je demande au SNUEP-FSU de me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions. Je l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et les traitements automatisés dans les conditions fixées par les art. 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Cette autorisation, à reconduire lors du renouvellement d'adhésion, est révoquable dans les mêmes conditions que le droit d'accès, en m'adressant au SNUEP-FSU.

Date : ... / ... / .....

Signature :

## DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE RENOVELABLE DE COTISATION

**Je choisis en 2024-2025 le prélèvement automatique de ma cotisation.** Il sera ensuite **reconduit automatiquement** les années suivantes à la même date et je serai averti-e de son renouvellement à chaque rentrée scolaire. Je pourrai alors apporter les corrections nécessaires à ma situation (indice, date de promotion, quotité de travail, etc.), choisir un autre mode de paiement ou décider de ne pas réadhérer.

**Je soussigné-e** ..... autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever :

en **3 fois** la somme de ..... € soit pour chaque prélèvement..... €

*le 3 des mois suivants : novembre 2024, janvier 2025, mars 2025*

en **6 fois** la somme de ..... € soit pour chaque prélèvement..... €

*le 3 des mois suivants : novembre 2024, décembre 2024, janvier 2025, février 2025, mars 2025, avril 2025*

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT **SEPA**

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNUEP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUEP.*

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez pas sée avec elle.*

*Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits, concernant le présent mandat, sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

**NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DÉBITEUR**

**NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER**  
 SYNDICAT NATIONAL UNITAIRE  
 DE L'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL  
 38 RUE EUGÈNE OUDINÉ  
 75013 PARIS

IBAN

BIC (Bank Identification Code)

Paiement :  récurrent / répétitif

À : Le : Signature :

**Joindre obligatoirement un RIB et compléter le mandat SEPA en cas de prélèvements.**  
 Paiement récurrent ne veut pas dire reconductible mais autorisation de plusieurs prélèvements

Le RIB doit obligatoirement comporter les informations BIC-IBAN