

AGREGE / CERTIFIE / PLP / PEPS / PE / PE spé / CPE / PsyEN / PEGC / STAGIAIRE / CONTRACTUEL / FPT



SYNDICAT NATIONAL
 ENSEIGNEMENT TECHNIQUE
 ACTION AUTONOME
 FO



SYNDICAT NATIONAL
 FO
 LYCEES ET COLLEGES



SYNDICAT NATIONAL UNIFIE
 DIRECTEURS INSTITUTEURS
 PROFESSEURS DES ECOLES
 FO

M. Mme Mlle Nom : De jeune fille : Prénom :

Date de naissance : / / Tél. portable : Tél. fixe :

Adresse courriel (très lisiblement !) [] @ []

Adresse postale : BP Code postal : Ville :

Ma situation administrative 2024/2025

- Classe Normale Hors Classe Classe Except.
 Contractuel Stagiaire Retraité
- AGREGE PLP PE PE spé PEGC FPT
 CERTIFIE PEPS CPE PsyEN Autre :

Echelon : Depuis le :

Discipline :

Temps partiel (Quotité de service) :

Situation particulière :
 (disponibilité, congé parental, CPA, détachement, CLD, réadaptation...)

Mon établissement d'exercice 2024/2025

- LGT LP Lycée polyvalent SEP
 Collège SEGPA CETAD Ecole
 Autre à préciser :

Nom de l'établissement :
 []

J'exerce en PF depuis la rentrée :

Mon CIMM est reconnu en PF

Règlement de ma cotisation :

- Je choisis de recevoir la publication numérique (gratuite)
 Je choisis de recevoir la publication papier (ajouter 3000F de cotisation)
 Je cotise déjà directement au national (O) Je cotise en Polynésie :

Déterminer le montant dans la grille ci-contre.

- Je règle ma cotisation en un seul virement sur le compte courant :

14168 / 00001 / 8033302U068 / 75 / SNETAA FO POLYNESIE

Indiquer **NOM_PRENOM_COTISATION** dans le libellé du virement.

[IBAN : FR 23141 68000 01803 3302U 06875] [BIC : OFTPPFT1XXX]

- Je règle ma cotisation en 1 à 5 chèques à l'ordre **SNETAA FO POLYNESIE**

Indiquer au dos les mois d'encaissement.

(1) J'accepte de fournir au Snetaa les informations nécessaires à l'examen de ma carrière. Je demande au Snetaa de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires et l'autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements informatisés dans les conditions fixées dans les articles 26 et 27 de la loi du 01/01/78 ; Cette autorisation est à reconduire lors du renouvellement de l'adhésion et révoquant par moi-même dans les mêmes conditions que le droit d'accès en m'adressant à SNETAA-FO 417 - Les Bureaux de la Colline - 92213 Saint-Cloud Cedex.

(2) En cas de paiement par prélèvement automatique, j'autorise le Snetaa à modifier le montant de ma cotisation sur la base de ma déclaration ci-dessus et des tarifs ci-contre.

(3) J'autorise le Snetaa à utiliser mon adresse e-mail pour tout envoi d'information.

(4) En cas d'affectation en DROM-COM postérieurement à l'envoi de ce document, j'autorise le Snetaa à ajuster ma cotisation en fonction de la cotisation qui y est exigée.

Mi-temps : demi-tarif
 Temps partiel : cotisation au prorata
 Stagiaire : cotisation au 1^{er} échelon
 Sauf concours exceptionnel ou stage prolongé

DATE ET SIGNATURE :

TARIFS			
ECH.	CLASSE NORMALE		
	CERTIFIE - PEPS PLP - PEGC	AGREGE	
1	18 000	24 000	
2	23 000	29 000	
3	25 500	31 500	
4	26 000	33 000	
5	27 000	34 000	
6	28 000	36 000	
7	29 000	37 000	
8	31 500	41 500	
9	33 500	44 500	
10	35 500	48 500	
11	38 500	50 500	

ECH.	HORS-CLASSE	CL. EX. - H. ECH.	
1	33 500	40 000	
2	35 500	42 000	
3	38 000	44 000	
4	41 000	48 000	
5	44 000	50 000	
6	47 000	52 000	
7	50 000	55 000	

TEMPS PARTIEL
 Cotisation au prorata quotité :

CPE - PE - PsyEN - FPT	Demander tarif	
CONTRACTUEL	Mi-Temps	6 000
	Temps plein	12 000
SANS SOLDE	5 000	
RETRAITE	15 000	