ADHESION 2024-2025

31/08/2024

SNES CRÉTEIL
3 RUE GUY DE GOUYON DU VERGER
94112 - ARCUEIL CEDEX

Merci de bien vouloir compléter et corriger le cas échéant ces renseignements

Merci de retourner ce bulletin à l'adresse indiquée ci-dessus.

BRUNEL LOU ANNA
15 RUE MARCEL CACHIN
93400 SAINT-OUEN-SUR-SEINE

Situation personnelle

Votre identifiant SNES : **493377**
Sexe : **Féminin**
Date de naissance : **30/09/1999**
Nom de naissance (si différent de l'usuel) :
BRUNEL
Téléphone :
Portable : **07.82.25.92.27**
Adresse électronique :
louannabrunel@gmail.com

Situation professionnelle

Etablissement d'affectation : **0931232J**
COLLEGE HENRI BARBUSSE
23 RUE DE SEVRAN
93200 ST DENIS

Etablissement d'exercice :
Précisez celui-ci s'il est différent de votre affectation.

Catégorie : **Certifié-e**
Discipline : **MATHEMATIQUES**
Fonctions et situations particulières : **Titulaire 1ère année -**

Préciser les fonctions que vous assurez dans la formation continue, les enseignements optionnels, post bac, la recherche etc...

Situation administrative : **En activité**
(Titulaire poste fixe, TZR, congé, disponibilité...)
Echelon : **2**
Depuis le : **09/09/2023**
Autres domaines enseignés :
Ens. artistiques au lycée, FLE, FLS, langues régionales...

Adhésion

Montant total de la cotisation 2024-2025 : 120.00 €

Vous avez choisi de payer par 10 prélèvements. Chaque prélèvement sera de 12 €
Vous avez choisi que vos prélèvements soient uniquement pour l'année scolaire en cours (paiement non reconductible).
Vous avez validé votre mandat SEPA par SMS. Votre cotisation sera enregistrée dans les 24h sans autre démarche de votre part.

Signature

J'accepte de fournir au SNES et pour le seul usage syndical les données nécessaires à mon information et à l'examen de ma carrière. Je demande au SNES de me communiquer les informations académiques et nationales de gestion de ma carrière auxquelles il a accès via les informations fournies aux élus du SNES par l'administration à l'occasion des commissions paritaires et les autorise à faire figurer ces informations dans des fichiers et à des traitements informatisés conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE dit RGPD du 27/04/2016 applicable le 25/05/2018. Voir notre charte RGPD sur www.snes.edu/RGPD.html. Cette autorisation est révocable par moi-même en m'adressant au SNES 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13 ou à ma section académique.

Date : Signature :

NB : la loi n°2012-1509 du 29 décembre 2012 instaure un crédit d'impôt de 66% pour les cotisations syndicales dans la limite de 1% du revenu imposable. Un reçu fiscal sera joint à la carte syndicale qui vous sera envoyée.

MANDAT

SEPA Single Euro Payments Area — Espace unique de paiement en euros

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNES.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.

Veuillez compléter en lettres capitales en respectant le précasage

BRUNEL
LOU-ANNA
ADRESSE 1
15 RUE MARCEL CACHIN
93400 SAINT-OUEN-SUR-SEINE
FRANCE
FR7628233000011207985581 03
REVOFRP2XXX

Paiement : [X] récurrent ou [ ] unique

Pour le compte de :

SNES
46, avenue d'Ivry
75647 PARIS Cedex 13

Ref : COTISATION SNES

à :
Le :
SIGNATURE :

MERCI DE JOINDRE UN RIB

Document à renvoyer à l'adresse indiquée en haut du bulletin d'adhésion **Ne rien inscrire sous ce trait**

Référence unique du mandat : Identifiant créancier SEPA : FR 59 ZZZ 131547

CRE-WEB