ADHÉSION AU SNETAA-FO | 2025-2026

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal

Tel. fixe Tel. portable

Adresse e-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)

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Classe normale Hors classe Retraité

Stagiaire Classe exceptionnelle

PLP AED/AEP/AESH Contractuel

CPE Sans solde DDFPT

Discpline: Autre:

VOTRE ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2025/2026

Lycée professionnel SEGPA (collège)

Lycée polyvalent (SEP) EREA

Autre:

Nom d'établissement :

Ville : Académie :

Bulletin à retourner dument complété et accompagné de votre chèque au SNETAA-FO - 417 Les Bureaux de la Colline, 92213 SAINT-CLOUD Cedex

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT 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.

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

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE RIB AVEC VOS CODES IBAN ET BIC!

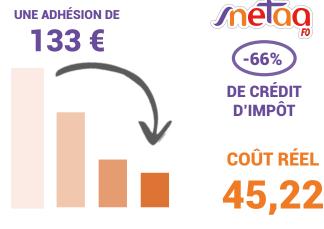
SIGNATURE (OBLIGATOIRE)

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 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 compète sera prélèvée de février à août en sept fois.

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	5 51€

POURQUOI SOUTENIR NOS ACTIONS?



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