



## Bulletin première adhésion 2026

Nom :	Prénom :	
Adresse postale :		
Code postal :	Ville :	Téléphone :
Adresse Mail :		Date de naissance :

<b>Etablissement scolaire</b>					
Nom :			Ville :		
Ecole <input type="checkbox"/>	Collège <input type="checkbox"/>	LG <input type="checkbox"/>	LT <input type="checkbox"/>	LP <input type="checkbox"/>	Agri <input type="checkbox"/>
Vous êtes : temps partiel <input type="checkbox"/> temps complet <input type="checkbox"/>					

Salarié OGEC <input type="checkbox"/>	ASEM <input type="checkbox"/>	Vie Scolaire <input type="checkbox"/>		INARIC :
Chef d'établissement <input type="checkbox"/>	1D <input type="checkbox"/>	2D <input type="checkbox"/>		
Enseignant 1 <sup>er</sup> Degré <input type="checkbox"/>	Professeur des écoles <input type="checkbox"/>		Maître Délégué <input type="checkbox"/>	
Enseignant 2 <sup>nd</sup> Degré <input type="checkbox"/>	Agrégé <input type="checkbox"/>	PEPS <input type="checkbox"/>	Maître Délégué <input type="checkbox"/>	
	Certifié <input type="checkbox"/>	PLP <input type="checkbox"/>		
AESH <input type="checkbox"/>	Discipline :		Autres :	

En remplissant ce bulletin d'adhésion, vous acceptez que le Sniec-CFTC et la CFTC mémorisent et utilisent vos données personnelles collectées dans ce bulletin, uniquement dans le cadre des activités syndicales du Sniec-CFTC : l'information et la formation, l'action syndicale, la consultation, la gestion des cotisations.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles le Sniec-CFTC et la CFTC s'engagent à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient ou à des fins commerciales, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018. Vous pouvez à tout moment nous demander de rectifier ou de supprimer certaines de vos données de notre base INARIC (fichier informatique CFTC)

**Signature :**

**Pour calculer le montant de votre cotisation 2026, vous prenez :**

**Salaires Mensuel Net avant impôt (ligne 011100\*) X 0,08 si vous êtes à temps plein**

**Salaires Mensuel Net avant impôt (ligne 011100\*) X 0,04 si vous êtes à temps partiel**

(Merci d'arrondir sans les centimes)

\* Bulletin de paye Éducation Nationale

***Selon votre catégorie professionnelle, vous appliquez les tarifs particuliers suivants :***

- **AESH, Professeurs Stagiaires, Maîtres Délégués, Salariés OGEC de strates I et II, Salariés agricoles des catégories 1 et 2 :** Salaires Mensuel Net avant impôt (ligne 011100 de votre bulletin de paye)\* x 0,04
- Pour les **Salariés OGEC de strates III et IV, Salariés agricoles des catégories 3** et les **enseignants titulaires :** Salaires Mensuel Net avant impôt (ligne 011100 de votre bulletin de paye)\* x 0,08.
- **CLM/CLD, Dispos, Congés parentaux, chômeurs :** la cotisation minimale est de 70€...
- Plafond **Enseignant Hors Classe et Agrégé Classe Normale** 260€.
- Plafond **Enseignant Classe Exceptionnelle** 290€

Si adhésion en cours d'année, calculer la cotisation annuelle au prorata des mois restant.

## Ma cotisation 2026 : ..... €

Si difficulté financière, contactez la trésorière [tresorerie43@sne-cftc.fr](mailto:tresorerie43@sne-cftc.fr)

**Crédit d'impôt - Ex : si votre salaire net avant impôt est de 2 100 €, votre cotisation sera de 168 €**

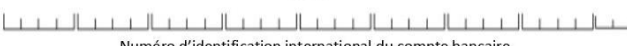
*(Pour une cotisation de 168 €, vous bénéficiez d'un crédit d'impôt ou d'un avoir fiscal de 66% = 110.88 €, la cotisation après déduction fiscale sera de 57.12 € à l'année, soit 4.76 € / mois pour bénéficiaire de nos services)*

**N'oubliez pas, des bons plans vous attendent sur l'appli CFTC ; le coût de votre adhésion sera encore minoré !**

**Parrainage : Si vous faites adhérer un collègue en 2026, votre cotisation pour 2027 sera de 70€.**

Joindre un RIB/IBAN et renseigner le mandat de prélèvement

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA
<b>SNEC SYND NATION ENSEIGN CHRET</b> <b>14 RUE SCANDICCI</b>  <b>93500 PANTIN</b>	<b>ICS : FR08ZZZ457124</b>
<small>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SNEC SYND NATION ENSEIGN CHRET à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de SNEC SYND NATION ENSEIGN CHRET. 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 pour un prélèvement autorisé.</small>	
Référence Unique du Mandat :	
RAISON SOCIALE / NOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
..... ..... ..... .....	-----IBAN-----  Numéro d'identification international du compte bancaire  -----BIC-----  Code international d'identification bancaire
<b>TYPE DE PAIEMENT</b>	
Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/>	Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>
Fait à : .....	Signature :
Le : .....	
Personne à contacter pour modifier ou révoquer un mandat de prélèvement (modification des coordonnées bancaires, réclamation) :	
Raison sociale du créancier : ..... Nom du contact : .....	
Adresse : .....	
Téléphone : ..... Courriel : .....	
<small>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</small>	

**La cotisation du Sniec15 CFTC s'effectue par année civile et ouvre droit à un crédit d'impôt à hauteur de 66% du montant acquitté, vous pouvez aussi ajouter le montant à vos frais réels. Vous recevrez un reçu courant janvier 2027**

**Bulletin à retourner complété à :**

**Trésorerie SNEC 43, 10 rue de l'Escure du Bois, 48130 Aumont-Aubrac  
ou [tresorerie43@sne-cftc.fr](mailto:tresorerie43@sne-cftc.fr)**