

BULLETIN D'ADHESION- Renouvellement adhésion 2016-2017

SNES Polynésie
BP 3694
98713 PAPEETE

**A remettre au trésorier du Snes de votre établissement
ou à envoyer à l'adresse du SNES Polynésie)**

Il est indispensable de dater et signer le cadre ③.

Vini : 87 72 72 08 ou 87 79 33 63

① Identifiant Snes (si vous étiez déjà adhérent) Sexe Masc ☐ Fém ☐ date de naissance .. / .. / .. Nom (utilisez le nom connu de l'administration) : Nom patronymique (de naissance) : Prénom : Adresse postale : Code postal : Ville : Téléphone : Portable : <i>(respectez minuscules majuscules et caractères spéciaux)</i> Adresse électronique Etablissement d'affectation ministérielle (code nom et ville) Etablissement d'exercice si différent (code, nom et ville) CIMM : ☐ (uniquement si le CIMM a déjà été obtenu) En poste en Polynésie depuis : 	② Catégorie (certifié agrégé hors classe. maître aux. contractuel vacataire CoPsy Cpe...) Congé ou disponibilité (préciser sa nature) Quotité de temps partiel (le cas échéant) Discipline Date promotion Echelon Cochez les cases selon votre situation : Stagiaires ☐ formateur IUFM ☐ enseignant ☐ en STS ☐ en classe prépa
--	--

③ 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 locales 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 6.01.1978. 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 au Snes 46 avenue d'Ivry 75647 Paris Cedex 13.

Montant total de la cotisation :

Fcp (voir barème)

Date :

☐ **Paiement par chèque**

☐ **Paiement en 3 chèques de**

Fcp chacun

Signature :