

## Fiche d'adhésion 2009/10

À retourner à : SNPDEN - Adhésion • 21, rue Béranger • 75003 Paris

**ATTENTION, la gestion informatisée nous oblige à une prise en compte de données rigoureusement exactes.****LISEZ BIEN les instructions jointes.****AIDEZ-NOUS et facilitez le travail du secrétariat en remplissant très complètement cette fiche d'adhésion.****MERCI de nous renouveler votre confiance.**RENOUVELLEMENT  NOUVEL ADHÉRENT CHANGEMENT D'ADRESSE? Oui  Non 

Autorisation de communiquer les renseignements ci-dessous (dans le cadre de la loi du CNIL):

(Merci de bien vouloir cocher les cases) Oui  Non N° ADHÉRENT **R**  DÉPARTEMENT  ACADÉMIE   
(4 chiffres) (1) (1)H  F Date de naissance: 

NOM: ..... PRÉNOM: .....

ADRESSE TRÈS PRÉCISE: .....

CODE POSTAL:  VILLE: ..... TÉLÉPHONE: Mèl:  @ (1) Préciser l'académie de votre résidence de retraite **OU** l'académie de votre dernier poste si vous souhaitez y être rattaché.

TRÈS IMPORTANT: Indiquer avec précision votre situation dans le statut actuel (décret n° 2001-1 174 du 11 décembre 2001):

Classe: HC  1<sup>er</sup>  2<sup>e</sup> Dernière  
fonction  
activeLYCÉE  COLLÈGE  LYCÉE PROFESSIONNEL  EREA  SEGPA CHEF D'ÉTABLISSEMENT  ADJOINT DERNIER ÉTABLISSEMENT: ..... CATÉGORIE AUTRES  Préciser dans ce cas: .....

Revenu principal brut mensuel: ..... , ..... €

Secours décès (12,96 €): Oui  Non 

Si oui: renseignements concernant le bénéficiaire:

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

Code postal:  Ville: .....

Montant de la cotisation SNPDEN .....

Secours Décès (éventuellement: 12,96 €) .....

Montant total du chèque                     Règlement: CCP  BANCAIRE  PRÉLÈVEMENT 

à: ..... le: .....

Signature de l'adhérent: .....

Remarques ou suggestions...