snies

Syndicat national des infirmiers et infirmières éducateurs de santé

adhésion 2026-2027

☐ RENOUVELLEMENT ☐ 1ère ADHÉSION

ACADÉMIE : .....

☐ Mme ☐ Mr

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

Date et signature :

.... / .... / ....

☐ **Je souhaite recevoir le *courrier syndical* et *la revue* transmissions à mon adresse :**

☐ Personnelle ☐ Professionnelle

☐ **Je souhaite recevoir uniquement la *version PDF* sur mon mail personnel**

MODE DE PAIEMENT

☐ Chèque *(à l'ordre du SNIES UNSA NATIONAL)*

☐ Virement *(demande à faire par mail)*

☐ Prélèvement unique

☐ Prélèvement fractionné en 10 fois *(De septembre à juin + 1€ par an)*

En cas de prélèvement fractionné en 10 fois, l'adhésion est valable pour 1 an et engage les paiements sur cette période.
NOUVEAUTÉ : adhésion désormais valable de date à date (et non plus par année scolaire).

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE VERSÉE PAR L'ADHÉRENT ..... €

Mes avantages au SNIES

1 Un crédit d'impôt de 66%

Les 2/3 de ma cotisation syndicale me seront reversés par l'État.
Il me suffit de déclarer le montant de ma cotisation



2 Une revue professionnelle

Tous les trimestres, recevez-là gratuitement par courrier ou par mail.



3 Un comité d'entreprise

Grâce au SNIES, vous avez accès au Comité d'Entreprise "COULEUR CE" : **Cinéma, shopping, spectacle, voyage... à prix réduits !**

CCE Réseau Couleur CE

jusqu'à -60%

4 Un coup de main ?

Le SNIES vous offre **un accompagnement personnalisé**, et répond à vos questions : **01 58 46 14 95**
snies@unsa-education.org
Entre collègues, c'est normal de s'entraider !

5 Une Formation professionnelle

Le SNIES vous offre un stage de formation annuel



SITUATION PERSONNELLE

Adresse personnelle : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. mobile : .....

Mail personnel : *(obligatoire)* .....

SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ TITULAIRE ☐ STAGIAIRE ☐ CONTRACTUEL·LE

Adresse professionnelle : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. professionnel : .....

Si vous choisissez le paiement par prélèvement, joignez le MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA dûment rempli, daté et signé et votre RIB.
Les prélèvements de votre cotisation **seront automatiquement renconduits d'une année scolaire sur l'autre** sauf si annulation par lettre ou mail à *snies.tresorerie@unsa-education.org* **avant le 30 juin**.

GRADE : ☐ INF ☐ HC Échelon : .....

Grade A - Infirmier·ère de l'Éducation nationale

Échelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Cotisation annuelle (€)	117	121	125	133	141	150	161	168	175	182	188
Après crédit d'impôt (€)	40	41	43	45	48	51	55	57	60	62	64

Grade A - Hors Classe

Échelon	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Cotisation annuelle (€)	128	132	138	147	155	162	168	178	186	191	196
Après crédit d'impôt (€)	44	45	47	50	53	55	57	61	63	65	67

Tarifs spéciaux - toutes situations

Catégorie	Cotisation brute	*Net après CI 66 %*
Catégorie B	103	38
HDF	90	31
Retraité·e	70	46
Disponibilité	87	30
Prépa Concours EN	140	-
Prépa Concours Hors EN	140	-
CLM / Mi-temps	½ cotisation	-
Pack STAGIAIRES (toutes situations)	140	-
1ère adhésion (sauf Prépa Concours)	90	59

Pas de ½ cotisation pour une première adhésion

Ce bulletin d'adhésion est à envoyer chaque année avec votre paiement à votre secrétaire ou trésorière académiques ou à la trésorière nationale :
snies.tresorerie@unsa-education.org

SNIES UNSA ÉDUCATION
87bis, avenue Georges Gosnat
94853 IVRY-SUR-SEINE CEDEX

TÉL. : **01 58 46 14 95**
snies@unsa-education.org
www.snies-unsa-education.fr

Le **SNIES UNSA Éducation** est sur **facebook**.
Inscrivez-vous dès maintenant !
https://fr-fr.facebook.com/sniesunsaeducation

snies UNSA éducation

Syndicat national des infirmiers et infirmières éducateurs de santé

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
RELEVÉ D'IDENTITÉ DE CAISSE D'ÉPARGNE

INSTRUCTIONS POUR LE PAIEMENT FRACTIONNÉ DE LA COTISATION

1. **Remplir le Mandat de Prélèvement Automatique ci-dessous.**
2. **Joindre obligatoirement :** soit un **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B)**
   soit un **RELEVÉ D'IDENTITÉ DE CAISSE D'ÉPARGNE (R.I.C.E)**

   Ces documents vous serons remis gratuitement par votre établissement bancaire sur simple demande. *Attention ! ne pas adresser de chèque annulé.*
3. **Adresser l'ensemble au :** **snies.tresorerie@unsa-education.org**

   (Pour envoyer un chèque, vous pouvez demander l'adresse postale à cette adresse mai)l.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SNIES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNIES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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 tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.*

RÉFÉRENCE UNIQUE MANDAT :
(Réservé au créancier)

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier

DÉBITEUR

VOTRE NOM (*) : .....
VOTRE PRÉNOM (*) : .....
VOTRE ADRESSE (*) : .....
.....
CODE POSTAL (*) : .....
VILLE (*) : .....
PAYS (*) : .....

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : **FR93ZZZ540566**
NOM : **SNIES UNSA Éducation**
ADRESSE : **87 Bis Avenue Georges Gosnat**
CODE POSTAL : **94853**
VILLE : **IVRY SUR SEINE Cédex**
PAYS : **FRANCE**

IBAN (*) :
BIC (*) :

LE (*) :
À (*) : .....

SIGNATURE (*) :

Les informations recueillies dans la présente demande, qui doit être complétée, 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 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. *Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pourrez obtenir auprès de votre banque*