



# Fiche d'adhésion AENES

Section académique

Section locale

Mme M Nom

Prénom  Nom de jeune fille

Date de naissance  Numéro adhérent (si possible)

(format jj/mm/aaaa)

Adresse personnelle:

Rés./Bât./Appt

N°  Rue

Code postal  Ville  Pays

Adresse professionnelle:

Etablissement ou service

N°  Rue

Code postal  Ville  Pays

Vous souhaitez recevoir vos informations confidentielles à l'adresse

Téléphone privé  Téléphone professionnel

Mandats syndicaux

Établissements employeur :

Université	IUT	EPLE	<b>Laboratoire de recherche</b> (Renseigner toutes les tutelles)			
Rectorat	ESPE	CRDP	CNRS	INSERM	INRA	INRIA
CROUS	BIB	EPST	Autres		Code unité	
Autres			Université / établissement principal rattachement / DR			

## Statut des personnels

AENES Contractuel

Grade/Classe : AAE APAE DdS AHC

SAENES CN CS CE

C1-AA C2-AAP2 C3-AAP1

Echelon  Indice INM

Activité Retraité Temps partiel  % Montant de la cotisation  €

Prélèvement automatique Oui Non

*La présente demande est valable par tacite reconduction jusqu'à annulation de votre part à notifier en temps voulu au créancier.*

Chèque Nombre de chèques Banque

L'ensemble de ces renseignements nous permettront de vous défendre efficacement, d'assurer le suivi de votre carrière et de vous adresser nos informations avec davantage de précision. Il est important que le maximum des cases qui vous concernent soient renseignées.

J'autorise le SNPTES à faire figurer des informations dans ses fichiers et ses traitement manuels et automatisés dans les conditions fixées par la loi du 6 janvier 1978.

Date

Signature