

## BULLETIN D'ADHESION 2019

Les nouveaux adhérents et les adhérents dont la situation ou l'adresse ont changé sont priés de joindre à leur règlement ce formulaire dûment rempli.

Je soussigné(e) :

email :

Téléphone personnel :

Adresse personnelle :

Université :

Statut :

désire adhérer à la SIES pour l'année civile  
**2019.**

J'adresse ma cotisation d'un montant de (\*\*)

- 35 €
- 15 €
- Autre :

par :

- chèque
- virement(\*)

(\*) En cas de virement bancaire, envoyer  
**impérativement** un message à  
[edwige.fusaro@univ-rennes2.fr](mailto:edwige.fusaro@univ-rennes2.fr)

- Je souhaite recevoir une attestation de cotisation

(\*\*) Montant de la cotisation annuelle (grille adoptée lors du Congrès de Clermont-Ferrand de 2015) :

- 35€ pour
  - les enseignants titulaires du Supérieur ou détachés dans le Supérieur (PR, MCF, PRAG, PRCE, enseignants en CPGE)
  - les enseignants titulaires du Secondaire (ayant enseigné ou enseignant encore à l'Université) en fonction ou à la retraite ;
- 15€ pour
  - les non-titulaires du Supérieur et du Secondaire (ATER, lecteurs, vacataires)
  - les doctorants ;
- 50 € (et plus) pour les membres bienfaiteurs ;
- adhésion gratuite pour les docteurs au chômage *ayant déjà cotisé à la SIES* (joindre un justificatif).

Le règlement par chèque **à l'ordre de la SIES** est à envoyer à :

Edwige Comoy Fusaro  
Université Rennes 2, UFR Langues  
Place du recteur Henri Le Moal  
CS 24307  
35043 Rennes cedex

Lieu :

Date :

Signature :

RIB - Identifiant national de compte <small>National Bank Account Number</small>				Domiciliation <small>Domiciliation</small>			
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 00001	N° COMPTE 1947941H020	CLE RIB 28	PARIS IDF CENTRE FINANCIER 11 RUE BOURSEUL 75900 PARIS CEDEX 15			
<small>L'identifiant international de compte est intégré au présent relevé d'identité bancaire. Cet identifiant a été créé pour faciliter les règlements transfrontières.</small>							
IBAN - Identifiant international de compte <small>International Bank Account Number</small>				BIC - Identifiant international de l'établissement <small>Bank Identifier Code</small>			
FR47	2004	1000	0119	4794	1H02	028	PSSTFRPPPAR
Titulaire du Compte - Account Owner							
<b>SOCIETE DES ITALIANISTES ENSEIGNEMENT SUPERIEUR</b> CENTRE UNIV CENSIER 13 RUE SANTEUIL 75005 PARIS							