



TITULAIRES											
<b>Classe normale</b>		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS		165 €	168 €	171 €	174 €	177 €	180 €	183 €	186 €	189 €	252 €
Agrégé		187 €	190 €	193 €	196 €	199 €	202 €	205 €	208 €	211 €	311 €
Bi-admissible											264 €
Instituteur											300 €
PEGC, CE d'EPS, AE											176 €
<b>Hors-classe</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	EA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS		221 €	224 €	227 €	230 €	233 €	236 €	239 €	242 €	245 €	365 €
PEGC, CE d'EPS		175 €	178 €	181 €	184 €	187 €	190 €	193 €	196 €	199 €	365 €
Agrégé		284 €	287 €	290 €	293 €	296 €	299 €	302 €	305 €	308 €	365 €
<b>Classe exceptionnelle</b>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	HEB1 HEB2 HEB3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS		261 €	276 €	291 €	306 €	321 €	336 €	351 €	366 €	381 €	400 €
PEGC, CE d'EPS		233 €	252 €	268 €	284 €	300 €	316 €	332 €	348 €	364 €	400 €
Agrégé		311 €	322 €	333 €	344 €	355 €	366 €	377 €	388 €	399 €	400 €

99 €

CONTRACTUELS Enseignants, CPE, PsyEN			
Cdd	Cdi		
50 €	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
	100 €	125 €	160 €

RETRAITÉS		
Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 et 1 850 €	Pension > 1 850 €
105 €	130 €	140 €

AED, AESH, CUI
30 €

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation	Disponibilité, congé parental
prorata du salaire	41 €


## Instructions pour le prélèvement fractionné

- ▶ Compléter le mandat de prélèvement ci-dessous
- ▶ Dater et signer
- ▶ Renvoyer avec le bulletin d'adhésion rempli (au dos), en joignant un RIB ou un Rice.

Crédit d'impôt  
 66 % de votre cotisation

### Mandat de Prélèvement SEPA CORE

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

Paiement : Récurrent

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

**Débiteur**

Vos Nom Prénom(\*) : .....

Votre Adresse(\*) : .....

Code postal(\*) : .....

Ville(\*) : .....

Pays(\*) : .....

**Identifiant Créancier SEPA : FR16ZZZ401981**

Nom : **Syndicat des Enseignants - UNSA**

Adresse : **209 Boulevard Saint-Germain**

Code postal : **75007**

Ville : **PARIS**

Pays : **FRANCE**

IBAN(\*) :

BIC(\*) :

Le(\*) :

À(\*) : .....

Signature(\*) :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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'opposition, 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.  
 N.B. : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.