



# Adhérez au SE-Unsa.....

**2023-2024**

**A**dhérez et profitez dès à présent :

- ▶ d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clés de votre parcours professionnel ;
- ▶ de notre appui, aide, soutien grâce à nos équipes de proximité ;
- ▶ de nos infos utiles en temps réel (infolettres) et de nos publications à votre domicile ;
- ▶ de votre espace adhérent personnalisé sur notre site ;
- ▶ de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances.

Vous pouvez également adhérer en ligne, par carte bancaire sur <https://lien.se-unsa.org/adh>

Nouvel adhérent     Renouvellement

Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Née le : \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_      Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse mél personnelle : \_\_\_\_\_  
 Département de rattachement : \_\_\_\_\_  
 Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**JE SUIS**  Retraitée

**JE SUIS**  Instit     PE     Certifiée     CPE     PLP     PEPS     Agrégée  
 Bi-admissible     AE     PECC     CE d'EPS     PsyEN (option.....)  
 Contractuelle :  enseignante     CPE     PsyEN (option.....)     en CDD     en CDI

**Ma discipline 2<sup>d</sup> degré :** .....

**Fonctions particulières** (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) : .....

Échelon : .....     Classe normale     Hors-classe     Classe exceptionnelle

**JE SUIS**  Étudiante     AED en prépro  
 Stagiaire     PE     Certifiée     CPE     PLP     PEPS     Agrégée     PsyEN (option .....

**Ma discipline 2<sup>d</sup> degré :** .....

**JE SUIS**  AESH     AED     Cui

**Ma situation**     Temps complet     Temps partiel : ..... %     CLM CLD  
 Disponibilité     Congé parental     Congé de formation

**Montant de la cotisation :**  
 voir au dos  
 .....

Mode de paiement :  Chèque     Prélèvements fractionnés automatiques (\*) :  Première demande  
 Renouvellement

**J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa**

La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre revue pour un montant total de 36 € annuel.

Date : .....

Signature : .....

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser.  
 Tout adhérent du SE-Unsa est adhérent de l'Unsa Education et de l'Unsa qui peuvent utiliser certaines données personnelles confiées au SE-Unsa (nom, prénom, adresse...) à des fins d'information.  
 Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à [dpo@se-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org)

À retourner à :

SE UNSA 12  
 2 RUE HENRI DUNANT  
 12000 RODEZ

(\*) document à remplir au verso



TITULAIRES										
Classe normale	ÉCHELONS									
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	169 € 57,46	172 € 58,48	177 € 60,18	182 € 61,88	188 € 63,92	199 € 67,66	213 € 72,42	226 € 76,84	241 € 81,94	258 € 87,72
Agrégé	191 € 64,94	196 € 66,64	208 € 70,72	222 € 75,48	237 € 80,58	252 € 85,68	272 € 92,48	290 € 98,60	306 € 104,04	318 € 108,12
Bi-Admissible			181 € 61,54	192 € 65,28	201 € 68,34	211 € 71,74	227 € 77,18	243 € 82,62	259 € 88,06	269 € 91,46
Instituteur				151 € 51,34	156 € 53,04	160 € 54,40	168 € 57,12	176 € 59,84	189 € 64,26	204 € 69,36
PECC, CE d'EPS, AE				154 € 52,36	162 € 55,08	170 € 57,80	179 € 60,86	188 € 63,92	199 € 67,66	210 € 71,40

CONTRACTUELS Enseignants, CPE, PsyEN			
Cdd	Cdi		
50 € 17	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
	100 € 34	125 € 42,50	160 € 54,40

RETRAITÉS			
Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 € et 1 850 €	Pension entre 1 850 € et 2 000 €	Pension > 2 000 €
105 € 35,70	130 € 44,20	145 € 49,30	150 € 51

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation	Disponibilité, congé parental
prorata du salaire	41 € 13,94

ENTRANTS DANS LE MÉTIER	
Étudiant, AED en prépro	Stagiaire
41 € 13,94	89 € 30,26

AED, AESH, CUI
30 € 10,20

Hors-classe	ÉCHELONS									
	1	2	3	4	5	6	7	HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	226 € 76,84	239 € 81,26	256 € 87,04	274 € 93,16	292 € 99,28	309 € 105,06	314 € 106,76			
PECC, CE d'EPS	178 € 60,52	188 € 63,92	199 € 67,66	210 € 71,40	238 € 80,92	255 € 86,70				
Agrégé	290 € 98,60	306 € 104,04	318 € 108,12					341 € 115,94	354 € 120,36	372 € 126,48

Classe exceptionnelle	EHELONS											
	1	2	3	4	5	6	HEA'1	HEA'2	HEA'3	HEB1	HEB2	HEB3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	266 € 90,44	282 € 95,88	297 € 100,98	318 € 108,12			341 € 115,94	354 € 120,36	372 € 126,48			
PECC, CE d'EPS	238 € 80,92	258 € 87,72	274 € 93,16	292 € 99,28	309 € 105,06	314 € 106,76						
Agrégé	318 € 108,12						341 € 115,94	354 € 120,36	372 € 126,48	372 € 126,48	388 € 131,92	409 € 139,06

Dans chaque case, le montant indiqué en dessous correspond au montant réel après crédit d'impôt de 66 %.

## 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.
- (\*) prélèvements fractionnés automatiques en 10 fois maximum (d'octobre à juillet) sans frais

### 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 (\*) :

Signature (\*) :

À (\*) : .....

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.