



# Adhérez au SE-Unsa.....

**Entrants dans le métier  
2021-2022**

Adhérez et profitez dès à présent :

- ▶ de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mouvement, avancement, RDV de carrière) ;
- ▶ de notre appui, aide, soutien *via* nos équipes de proximité ;
- ▶ de notre communication électronique ;
- ▶ de nos publications à votre domicile ;
- ▶ 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 [se-unsa.org](http://se-unsa.org)

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**

EAP     Étudiant·e     En Prépro

Stagiaire

PE     Certifiée     CPE     PLP     PEPS     Agrégée     PsyEN (option .....)

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré : \_\_\_\_\_

**OFFRE SPECIALE !**  
Stagiaires 21-22 : offre à 60€ (au lieu de 89)  
en prélèvements fractionnés uniquement  
(mandat SEPA au verso et RIB à joindre)

Stagiaire ▶ je paye **89 €** en Chèque ou CB  
sinon offre ci-dessus

Étudiant·e/EAP/En Prépro ▶ je paye **41 €**

**Montant de la cotisation :**  
.....

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

- Première demande
- Renouvellement

**J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa**  
*La cotisation comprend notamment l'abonnement à l'Enseignant 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. 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)

(\*) document à remplir au verso

À retourner à :

**Se-Unsa de l'Aveyron**  
2 rue Henri Dunant  
12000 RODEZ



- Demandez votre guide métier à votre section locale
- Abonnez-vous à notre lettre en ligne nationale sur [se-unsa.org](http://se-unsa.org) rubrique *Abonnement/Lettre de l'enseignant*
- Abonnez-vous à nos infolettres catégorielles sur [se-unsa.org](http://se-unsa.org) rubrique *Abonnement/Lettres catégorielles*

## Instructions pour le prélèvement fractionné<sup>(\*)</sup>

- ▶ 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

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)

Paielement : Récurrent

**Veillez compléter tous les champs<sup>(\*)</sup> du mandat, joindre un Rib ou Rice, puis adresser l'ensemble au créancier**

#### Débiteur

Vos Nom Prénom<sup>(\*)</sup> : .....

Votre Adresse<sup>(\*)</sup> : .....

Code postal<sup>(\*)</sup> : .....

Ville<sup>(\*)</sup> : .....

Pays<sup>(\*)</sup> : .....

Identifiant Créancier SEPA : **FR16ZZZ401981**

Nom : **Syndicat des Enseignants - UNSA**

Adresse : **209 Boulevard Saint-Germain**

Code postal : **75007**

Ville : **PARIS**

Pays : **FRANCE**

IBAN<sup>(\*)</sup> :

BIC<sup>(\*)</sup> :

Le<sup>(\*)</sup> :

Signature<sup>(\*)</sup> :

À<sup>(\*)</sup> : .....

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.