



# AdhÉrez au SE-Unsa.....

## Entrants dans le mÉtier 2023-2024

AdhÉrez et profitez dÈs à prÉsent :

- ▶ d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clÈs 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**

Étudiant·e  AED en prépro ▶ je paye **41 €** soit 13,94 € après crédit d'impôt de 66 %

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

**JE SUIS**

Stagiaire ▶ je paye **89 €** soit 30,26 € après crédit d'impôt de 66 %

PE  Certifié·e  CPE  PLP  PEPS  Agrégé·e  PsyEN (option .....

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

**Stagiaires : Offre 60 euros (au lieu de 89) en prélèvements fractionnés uniquement**

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 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 Éducation 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 piÉce d'identitÉ à [dpo@se-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org)

À retourner à :

Se-Unsa 12  
 2 rue Henri Dunant  
 12 000 RODEZ





Abonnez-vous  
à notre lettre en ligne nationale  
sur [se-unsa.org](http://se-unsa.org)  
rubrique *Abonnement/Lettre du SE-Unsa*

## 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)

Paiement : Récurrent

**Veuillez 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> :

À<sup>(\*)</sup> : .....

Signature<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.