Bulletin adhésion découverte 2024

Rejoignez le SE-Unsa

Profitez d'un tarif préférentiel pour toute nouvelle adhésion
et bénéficiez dès aujourd'hui des services du SE-Unsa(*).

Du 1er mars au 10 mai, adhérez au SE-Unsa à un tarif préférentiel !

(*) vous serez adhérent·e jusqu'au 31 août 2024

❑ Je demande à bénéficier de l'adhésion découverte 2024

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Né·e le :

Adresse personnelle :

Portable :

Adresse mél personnelle :

Département de rattachement :

Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice :

Je suis

❑ Titulaire ❑ Stagiaire ❑ Contractuel·le

❍ Instit ❍ PE ❍ Certifié·e ❍ CPE ❍ PLP ❍ PEPS ❍ Agrégé·e ❍ Bi-admissible

❍ AE ❍ PEGC ❍ CE d'EPS ❍ PsyEN (option)

Ma discipline 2d degré :

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

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

Mode de paiement

❑ Chèque ❑ Prélèvement fractionné (*)

(*) autorisation de prélèvement à compléter au verso

Cotisation

Contractuel·le en CDD **30 €** Stagiaire, contractuel·le en CDI **60 €** Titulaire **80 €**

J'adhère au syndicat des Enseignants-Unsa,

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

Date *Signature*

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées dans le cadre des services adhérents. 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. Mes données seront conservées en base active tout au long de la durée de mon adhésion puis archivées dans la limite des prescriptions légales. Les données collectées à caractère personnel et le traitement dont elles font l'objet relèvent du règlement européen sur la protection des données 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la Loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978. Pour toute information (registre, droit d'accès, rectification, effacement, opposition, droits à la portabilité de vos données personnelles et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort de ces mêmes données après la mort, etc.), coordonnées de contact : délégué à la protection des données (DPO) : courriel : dpo@se-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

se-unsa.org

Pour

- bénéficier d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clés de votre parcours professionnel ;
- trouver un appui, une aide, un soutien grâce aux équipes de proximité ;
- recevoir des infos utiles (magazine, infolettres…) ;
- partager des expériences et mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques.

Crédit d'impôt
66 % de votre cotisation

ADHÉREZ !

NOUS SUIVRE

Notre blog métier :
notremetier.se-unsa.org

Notre blog éduc :
ecolededemain.worpress.com

@SE_Unsa

se.unsa

se-unsa.org

@se.unsa

Bulletin à envoyer par mail à 13@se-unsa.org

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

se-unsa.org

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(*) 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 relèvent du règlement européen sur la protection des données 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 et pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits de rectification, d'effacement, d'opposition, de portabilité auprès du délégué à la protection des données (DPO) : courriel: dpo@se-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.