

Je suis adhérente au SE-Unsa Pourquoi pas vous ?

Nouvel adhérent	
Nom d'usage :	Portable:ment d'exercice:
JE SUIS: Instit PE Certifiée Bi-admissible AE PEGC Contractuel·le: Enseignant·e En CDD Ma discipline 2 ^d degré: Fonctions particulières (adjoint, directe Échelon: Classe normale	CE d'EPS PsyEN (option) CPE PsyEN (option) En CDI
JE SUIS : ○ Stagiaire □ PE □ Certifié·e □ CPE □ PLP □ I Ma discipline 2 ^d degré :	PEPS □ Agrégé-e □ PsyEN (option)
O Disponibilité O C	O Temps partiel % O CLM CLD congé parental O Congé de formation O Prélèvements fractionnés automatiques(*) ♦ Première demande Montant de la cotisation: voir ci-contre 99€
Signature :	

Les informations recueilles sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées dans le codre des services adhérents. Tout adhérent du SE-Unsa est adhérent de l'Unsa au peuvent utiliser certaines données personnelles conféses ou SE-Unsa (nom, petinom, adiesse...) à des fins d'information. Mes données seront conservées en base active fout au lang de la durée de mon adhésion puis activitées dans la limite des prescriptions légales, les données sollectées à acrochée personnel et le tentement dent fels font l'objet relièment deu réglement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la la linformatique et libertés m' 78-17 du 6 janvier 1978. Pour toute information (régistre d'att d'accès, meditacions, efflorement, ellossement, papallon, adoit à la protetaillé de via d'années personnelles et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort de ces mêmes données acrosin et à la la information des traitements ainsi qu'au sort de ces mêmes données acrosin et à la la mort des de contact : délégué à la protection des données (Dro), courriel : dipolisse-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.















Montants annuels des cotisations



121,72 Dans chaque case, le montant indiqué en dessous correspond au montant réel après crédit d'impôt de 66 %.

127,84

127,84



C'est décidé, j'adhère au SE-Unsa



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 Ris ou un RICE
 - (*) prélèvements fractionnés automatiques en 10 fois maximum (d'octobre à juillet) sans frais



Montage & infographie: SE-Unsa

n signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SE-Unsa à envoyer des otre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions bus bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décr vec elle. Ine demande de remboursement doit être présenté : dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement au sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	du SE-Unsa. Iles dans la convention que vous avez signée
Paiement : Récurrent Veuillez compléter tous les champs ^(*) du mandat, Joindre un Rin ou Rice, puis adr	esser l'ensemble au créancier
Débiteur Vos Nom Prénominie Votre Adresseinie Code postalinie Villeinie Paysinie	Identifiant Créancier SEPA: FR16ZZZ401981 Nom: Syndicat des Enseignants - UNSA Adresse: 209 Boulevard Saint-Germain Code postal: 75007 Ville: PARIS Pays: FRANCE
BIC ⁽¹⁾ :	
Le ^(*) : Sign	ature"):

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 so 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 portobilité auprès du délégagé à la protection des données (Dio), courriel : dpo@se-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :

13@se-unsa.org