



Je rejoins le SE-Unsa

Je profite dès maintenant de mon adhésion 2025-2026, je paye plus tard^(*)



(*) tarifs valables jusqu'au 10 juillet 2025

our bénéficier :

- d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clés de votre parcours professionnel;
- de notre appui, aide, soutien grâce aux équipes de proximité;
- de nos infos utiles et de nos publications à votre domicile;
- de notre matériel de rentrée (agenda, calendrier, bloc-notes...);
- de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances.

Votre premier prélèvement bancaire interviendra seulement en octobre 2025!

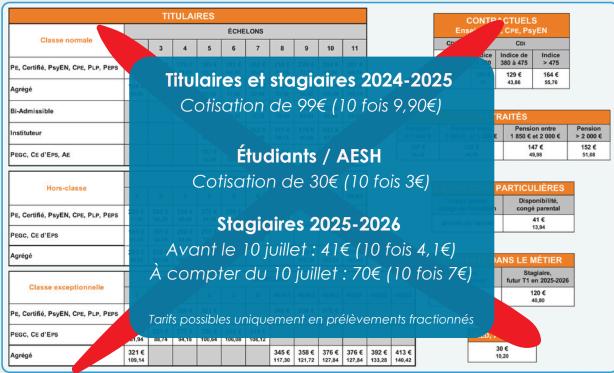
Prénom :	
Nom de naissance :	
Né·e le :	
Adresse personnelle :	
Portable :	
Adresse mél personnelle :	
Département de rattachement :	
Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice :	
Je suis	
○ Retraité·e	
O Instit OPE OCertifié∙e OCPE OPLP OPEPS OAgrégé∙e OBi-admissible	Э
O AE O PEGC O CE d'EPS O PSYEN (option)	
☐ Contractuel·le:☐ Enseignant·e☐ CPE☐ PsyEN (option	
)
)
♦ En Cod ♦ En Col)
 ♠ En CDD ♠ En CDI Ma discipline 2^d degré :)
 ♠ En CDD ♠ En CDI Ma discipline 2^d degré : Fonctions particulières (adjoint, directeur, Ash, tuteur, formateur) :)
 ♠ En CDD ♠ En CDI Ma discipline 2^d degré : Fonctions particulières (adjoint, directeur, AsH, tuteur, formateur) : Échelon : OClasse normale OHors-classe OClasse exceptionnelle 	
© En CDD © En CDI Ma discipline 2 ^d degré : Fonctions particulières (adjoint, directeur, AsH, tuteur, formateur) : Échelon : ○ Classe normale ○ Hors-classe ○ Classe exceptionnelle ○ AESH ○ AED ○ CUI)
© En CDD © En CDI Ma discipline 2 ^d degré: Fonctions particulières (adjoint, directeur, AsH, tuteur, formateur): Échelon: ○ Classe normale ○ Hors-classe ○ Classe exceptionnelle ○ AESH ○ AED ○ CUI ○ Temps complet ○ Temps partiel: % ○ CLM CLD)
© En CDD © En CDI Ma discipline 2 ^d degré : Fonctions particulières (adjoint, directeur, AsH, tuteur, formateur) : Échelon : ○ Classe normale ○ Hors-classe ○ Classe exceptionnelle ○ AESH ○ AED ○ CUI ○ Temps complet ○ Temps partiel : % ○ CLM CLD ○ Disponibilité ○ Congé parental ○ Congé de formation)
© En CDD © En CDI Ma discipline 2 ^d degré : Fonctions particulières (adjoint, directeur, AsH, tuteur, formateur) : Échelon : ○ Classe normale ○ Hors-classe ○ Classe exceptionnelle ○ AESH ○ AED ○ CUI ○ Temps complet ○ Temps partiel : % ○ CLM CLD ○ Disponibilité ○ Congé parental ○ Congé de formation Montant de la cotisation)
 En CDD) 1
AESH OAED OCUI O Temps complet O Temps partiel: O Disponibilité Montant de la cotisation E D'adhère au syndicat des Enseignants-Unsa) 1

Les informations recueilles sont destinées au lichier 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 utilisées dans le cadre des services adhérents. Tout adhérent du SE-Unsa (nom prénom, adresse...) à des lines it affinitées dans les affinitées dans les affinitées dans les dansées seront conserviées en base active tout au long de la durée de mon adhérion puis archivées dans la timité des prescriptions légales. Les dannées collèciées à caucaciète personnel et le traitement dont elles font l'Objet relèvent du léglement européen sur la profection des données 2016/679 du Partiernerir européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la Loi informatique et libertéen n'78-17 du 6 janvier 1978 Pour toute information (registre, droit d'accès, reclification, effacement, opposition, coloris à la portabilité de vos données personnelles et à la instaltain des taliernerirs ainsi qu'au sont de ces mêmes données aprêce la mort, etc.), coordonnées des données aprêce qu'et de SE-Unsa, 2020 Poulievant Salori German, 1970 Paris.





Je rejoins le SE-Unsa...



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

nstructions 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



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 voire banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée Une demande de remboursement doit être présentée : Référence Unique Mandat : 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. (Réservé au créancier) Paiement: Récurrent Veuillez compléter tous les champs^(*) du mandat, joindre un Rie ou Rice, puis adresser l'ensemble au créancier Identifiant Créancier SEPA: FR16ZZZ401981 Déhiteur Vos Nom Prénom(*): .. Nom: Syndicat des Enseignants - UNSA Adresse: 209 Boulevard Saint-Germain Code postal: 75007 Ville: PARIS Pavs : FRANCE IBAN(*): BIC(*): Signature(*): Les informations contenues dans le présent mandat, aui 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 (Dro), courriel : dpo@se-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.