BULLETIN D'ADHÉSION • BULLETIN D'ADHÉSION

Adhérez au SE-Unsa

se-unsa.org

2020-2021

Adhérez et profitez dès à présent :

- ▶ **de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mutation, avancement, RDV de carrière) ;**
- ▶ **de notre appui, aide, soutien via nos militants 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

❍ **Nouvel adhérent** ❍ **Renouvellement**

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Né·e le : _____

Adresse personnelle : _____

_____

Portable : ..... Téléphone : .....

Adresse mél personnelle : _____

Département de rattachement : _____

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

_____

JE SUIS

❍ Retraité·e ❍ Instit ❍ PE ❍ Certifié·e ❍ CPE ❍ PLP ❍ PEPS ❍ Agrégé·e

❍ Bi-admissible ❍ AE ❍ PEGC ❍ CE d'EPS ❍ PsyEN (option.....)

❍ Contractuel·le : enseignant·e, CPE, PsyEN (option .....)

Ma discipline 2d degré : .....

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

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

JE SUIS

❍ AESH ❍ AED

❍ Temps complet ❍ Temps partiel :..... % ❍ CLM, CLD

❍ Disponibilité ❍ Congé parental ❍ Congé de formation

Montant de la cotisation :

.....

Mode de paiement : ❍ Prélèvements fractionnés automatiques (*) : ❍ Première demande ❍ Renouvellement

J'adhère au Syndicat des Enseignants Unsa

Date :. . Signature :. .

(*) document à remplir au verso

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition en adressant un courriel acompagné d'une pièce d'identité à dpo@se-unsa.org

À retourner à :

SE-Unsa

14 Rue Louis Astouin – 13002 Marseille

ou par mail à 13@se-unsa.org

Adhérez au SE-Unsa

se-unsa.org

99 €

TITULAIRES — Classe normale	ÉCHELONS 2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	165 €	168 €	173 €	179 €	185 €	195 €	209 €	221 €	236 €	252 €
Agrégé	187 €	192 €	203 €	217 €	[illegible]	247 €	266 €	284 €	300 €	311 €
Bi-Admissible		170 €	[illegible]	188	[illegible] €	207 €	222 €	238 €	253 €	264 €
Instituteur				[illegible] €	[illegible]		164 €	172 €	185 €	200 €
PEGC, CE d'EPS, AE								[illegible] €	195 €	206 €

Hors-classe						HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, [illegible]								
PEGC, CE d'EPS								
Agrégé						334	347	365

Classe exceptionnelle	1	2	3	4	5	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
Agrégé	311					334	347	365	365	380	400
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	261	276	291	311		334 €	347 €	365 €			
PEGC, CE d'EPS	233	252	268	286	302						

CONTRACTUELS enseignants, CPE, PsyEN		
Indice < 400	Indice de 401 à 500	Indice > 500
105 €	137 €	171 €

RETRAITÉS		
Pension < 1 400	Pension entre 1 400 et 1 850	Pension > 1 850
105 €	130 €	140 €

AED	AESH
41 €	41 €

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation	Disponibilité, congé parental
prorata du salaire	41 €

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 Rib ou un Rice.

Crédit d'impôt 66 % de votre cotisation

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 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. » Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.