

BULLETIN D'ADHÉSION

Le montant de votre cotisation annuelle est proportionnel au salaire. Il est legal à 5,8 millième de votre traitement annuel brut.

SITUATION ADMINISTRATIVE

Vous pouvez aussi adhérer en ligne, par carte bancaire, sur www.se-usna.org



OFFRE STAGIAIRES

**Adhérez aujourd'hui
pour 2015-2016
mais payez plus tard* !**

* tarifs valables jusqu'au 8 juillet 2015

A

dhérez aujourd'hui pour l'année 2015-2016 et profitez dès à présent :

- de nos services pour votre déroulement de carrière : aide mouvement, étude mutation... ;
- de nos conseils pour votre suivi administratif (suivi paritaire, modèles de lettres, interventions auprès de l'administration...) ;
- de notre communication électronique ;
- de nos publications à votre domicile ;
- de notre matériel de rentrée (agenda, calendrier, bloc-notes)...

Votre premier prélèvement bancaire interviendra seulement en octobre 2015 !

Nouvel adhérent

Nom d'usage : Prénom :

Nom de naissance : Né(e) le :

Adresse personnelle :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

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

.....

En 2015-2016, je serai ...

Premier degré Spécialité (directeur, Zil, ASH, EMF...) :

Second degré Discipline :

Certifié PLP Agrégé Bi-admissible AE PEGC CE d'EPS Cop
 Pep's CPE DCIO Autre (préciser) :

J'adhère au tarif préférentiel de 120 €

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa, date et signature :

**Crédit d'impôt
66% de votre
cotisation**

Les informations recueillies sont destinées au fichier syndical. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser.
Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

À retourner à :





Adhérez 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 RIB ou un RICE

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 (*) 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

Le (*):   

A (*) :

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'oppositions, 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.