



Offre adhésion(*)

2022-2023



(*) tarifs valables jusqu'au 10 juillet 2022

Adhérez maintenant et pour l'année 2022-2023 pour profiter dès à présent :

- ▶ de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mouvement, avancement, RDV de carrière) ;
- ▶ de notre appui, aide, soutien via nos équipes de proximité ;
- ▶ de nos infos utiles en temps réel (*newsletter*) 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 2022 !

Vous pouvez également adhérer en ligne, par carte bancaire sur se-uns.org

Nom d'usage : _____
 Prénom : _____
 Nom de naissance : _____
 Née le : _____
 Adresse personnelle : _____
 Portable : _____ Téléphone : _____
 Adresse mél personnelle : _____
 Département de rattachement : _____
 Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice : _____

JE SUIS

- ☐ Instit ☐ PE ☐ Certifiée ☐ CPE ☐ PLP ☐ PEPs ☐ Agrégé-e
☐ Bi-admissible ☐ AE ☐ PEGC ☐ CE d'Eps ☐ PsyEN (option.....)
☐ Contractuelle : ☐ enseignante, ☐ CPE, ☐ PsyEN (option.....)
☐ en CDD ☐ en CDI

Ma discipline 2^d degré : _____

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

Échelon : _____ ☐ Classe normale ☐ Hors-classe ☐ Classe exceptionnelle

JE SUIS

- ☐ AESH ☐ AED ☐ Cui

- ☐ Temps complet ☐ Temps partiel : % ☐ CLM, CLD
☐ Disponibilité ☐ Congé parental ☐ Congé de formation

Montant de la cotisation :

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa
 en 10 prélèvements et je retourne le mandat Sepa qui figure au dos.
 La cotisation comprend notamment l'abonnement à l'Enseignant pour un montant total de 36 € annuel.

Date : _____

Signature : _____

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser. Tout adhérent du SE-Unsa est adhérent de l'Unsa Éducation et de l'Unsa. Conformément à la Loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à apo@se-uns.org

À retourner à :



TITULAIRES											
Classe normale	ÉCHELONS										
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	165 �	168 à	173 à	179 à	185 à	195 à	209 à	221 à	236 à	252 à	
Agrégé	187 à	192 à	203 à	217 à	232 à	247 à	266 à	284 à	300 à	311 à	
Bi-admissible			177 à	188 à	197 à	207 à	222 à	238 à	253 à	264 à	
Instituteur				148 �	153 à	156 à	164 à	172 à	185 à	200 à	
PEGC, CE d'EPS, AE				151 �	159 à	166 à	175 à	184 à	195 à	206 à	

Hors-classe	1	2	3	4	5	6	7	HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	221 �	234 à	251 à	268 à	286 à	302 à	308 à			
PEGC, CE d'EPS	175 �	184 à	195 à	206 à	233 à	250 à				
Agrégé	284 à	300 à	311 à					334 à	347 à	365 �

Classe exceptionnelle	1	2	3	4	5	6	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
Agrégé	311 à						334 à	347 à	365 à	365 à	380 à	400 à
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	261 �	276 à	291 à	311 à			334 à	347 à	365 à			
PEGC, CE d'EPS	233 �	252 à	268 à	286 à	302 à	308 à						

CONTRACTUELS Enseignants, CPE, PsyEN			
Cdd	Cdi		
50 �	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
	100 à	125 à	160 à

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

AED, AESH, Cui
30 �

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

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

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)

Paieement : 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(*) :

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.

N.B. : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.