

BULLETIN D'ADHÉSION 2013-2014



SITUATION PERSONNELLE	<input type="checkbox"/> Nouvel adhérent <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité Nom d'usage : Prénom : Nom de naissance : Né(e) le : Adresse personnelle : Téléphone : Portable : Adresse mel : Nom et adresse de l'école/établissement d'exercice :	
SITUATION ADMINISTRATIVE	TITULAIRE <input type="checkbox"/> Premier degré Spécialité (directeur, Zil, ASH, EMF...) : ○ Professeur des écoles ○ Instituteur <input type="checkbox"/> Second degré Discipline : ○ Certifié ○ PLP ○ Agrégé ○ Bi-admissible ○ AE ○ PEGC ○ CE d'EPS ○ Cop ○ Peps ○ CPE ○ DCIO ○ Autre (préciser) : NON-TITULAIRE <input type="checkbox"/> Enseignant, CE, CPE (précisez) : ○ Vacataire ○ Contractuel <input type="checkbox"/> AED (précisez les fonctions) : <input type="checkbox"/> Emploi vie scolaire (EVS) ENTRÉE DANS LE MÉTIER <input type="checkbox"/> Étudiant (M1, M2) <input type="checkbox"/> Emploi avenir professeur (EAP) <input type="checkbox"/> Stagiaire : ○ PE ○ Certifié ○ Cop ○ CPE ○ PLP ○ PEPS ○ Agrégé ○ Bi-admissible <input type="checkbox"/> Suppléant	
COTISATION	○ Classe normale ○ Hors classe ○ Classe exceptionnelle <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel : % <input type="checkbox"/> CLM, CLD, CPA... Échelon : Montant de la cotisation : Mode de paiement : <input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre de : Se-Unsa) <input type="checkbox"/> Paiements fractionnés automatiques : ○ Première demande ○ Renouvellement <p style="text-align: center;">J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa, date et signature :</p> <p style="font-size: small; text-align: center;">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.</p> <p style="font-size: x-small; text-align: center;">Le montant de votre cotisation annuelle est proportionnel au salaire. Il est égal à 5,8 millièmes de votre traitement annuel brut .Modalités de versement • En une seule fois par chèque, adressé à votre section syndicale. • En plusieurs fois par prélèvements fractionnés sur votre compte bancaire ou postal. • Par carte bancaire sur www.se-unsas.org</p>	

Déduire 50€ s'il s'agit de votre 1^{ère} adhésion, en choisissant le paiement fractionné.

Crédit d'impôt de 66 % de votre cotisation.

Exemple, pour une cotisation de 197€, le crédit d'impôt est de 130€, la cotisation vous revient au final à 67€.

Titulaires

CLASSE NORMALE	É C H E L O N S							
	04	05	06	07	08	09	10	11
Instituteur		133€	136€	139€	146€	153€	163€	179€
Prof Écoles, Certifié, COP, CPE, PLP, PEPS	155€	159€	163€	172€	185€	197€	213€	229€
PEGC, CE d'EPS, AE		137€	144€	151€	159€	168€	178€	188€
Bi-admissible	154€	163€	174€	183€	197€	213€	229€	239€
Agrégé	183€	195€	206€	221€	238€	255€	272€	286€

HORS CLASSE	01	02	03	04	05	06	07
PE, Certifié, CPE, PLP, PEPS, DCIO	172€	195€	209€	223€	242€	258€	272€
Agrégé	229€	242€	255€	272€	286€	319€	
PEGC, CE d'EPS	159€	167€	177€	188€	213€	229€	

CLASSE EXCEPTIONNELLE	01	02	03	04	05
PEGC, CE d'EPS	213€	231€	242€	259€	272€

Non-titulaires

Contractuels	Indice < 400	103€
	Indice 401 à 500	134€
	Indice > 500	165€

Situations particulières	Vacataire	41€
	Ass. d'éducation	72€
	EVS	50€

Situations particulières

Situations particulières	Dispo., congé parental	41€
	Temps partiel ou CPA : au prorata du temps partiel	

Entrée dans le métier

Entrée dans le métier	Prof écoles, Certifié, CPE, PLP, COP échelon 3	98€
	Étudiant	41€
	EAP	50€
	Agrégé, bi-admissible échelon 3	103€
	Suppléant	82€

Retraités

Retraités	Pension < 1400€	101€
	Pension entre 1400 et 1850 €	125€
	Pension > 1850€	134€

À renvoyer au : **Syndicat des Enseignants-UNSA du Finistère,**
6bis Route de Brest 29200 QUIMPER



INSTRUCTIONS POUR LE PAIEMENT FRACTIONNÉ DE LA COTISATION

★ Compléter

- Nom, prénom, adresse du débiteur (titulaire du compte)
- Nom et adresse précise de l'établissement qui gère le compte à débiter
- Numéro du compte à débiter

★ Dater et signer la demande et l'autorisation de prélèvement

★ Renvoyer avec le bulletin d'adhésion en joignant le RIB

Ce formulaire n'est à remplir que

- Si vous optez pour la première fois pour des prélèvements automatiques ou
- Si vous avez changé de compte depuis l'année dernière



DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

--	--	--	--

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

--

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Syndicat des Enseignants – UNSA

209, Boulevard Saint-Germain

75007 PARIS

COMPTE A DEBITER

Codes		Numéro de compte	Clé Rib
Etablissement	Guichet		

Date :

Signature :

Les informations recueillies dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, 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.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR

401981

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

--	--	--	--

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Syndicat des Enseignants - UNSA

209, Boulevard Saint-Germain

75007 PARIS

COMPTE A DEBITER

Codes		Numéro de compte	Clé Rib
Etablissement	Guichet		

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTA A DEBITER

--

Date :

Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B) ou de caisse d'Epargne (R.I.C.E)