



OFFRE

1^{re} adhésion(*) 2019-2020

(*) tarifs valables jusqu'au 10 juillet 2019

Adhérez maintenant pour l'année 2019-2020 (au tarif de 2018-2019) et profitez dès à présent :

- de nos services pour votre déroulement de carrière (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...) ;
- de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances. (disponibles dès septembre 2019)

Votre premier prélèvement bancaire interviendra seulement en octobre 2019 !

SITUATION PERSONNELLE

Nom d'usage :
 Prénom :
 Nom de naissance :
 Né-e le :
 Adresse personnelle :

 Téléphone :
 Portable :
 Adresse mél personnelle :

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

SITUATION ADMINISTRATIVE

JE SUIS :

Instituteur PE Certifié CPE PLP PEPS Agrégé Bi-admissible AE PEGC Ce d'Eps PsyEN
 Je suis remplaçant (précisez : (option.....))

Ma discipline 2^d degré :

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

JE SUIS NON-TITULAIRE Suppléant AESH AED (précisez les fonctions) :
 Contractuel : Enseignant, CE, CPE, (précisez).....
 Contrat aidé (Cui/Pec) Assistant handicap Aide administrative

Échelon : Classe normale Hors-classe Classe exceptionnelle
 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, date et signature :

Les informations recueillies sont destinées au fichier syndical. 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

Cotisations

Titulaires

CLASSE NORMALE	ÉCHELONS										
	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
Instituteur				142 €	145 €	148 €	156 €	163 €	174 €	190 €	
Pe, Certifié, PsyEN, CPE, PUP, PEPS	159 €	160 €	165 €	170 €	174 €	184 €	197 €	210 €	226 €	242 €	
PEGC, Ce d'Eps, AE				145 €	153 €	159 €	168 €	177 €	187 €	198 €	
Bi-admissible		162 €	169 €	179 €	186 €	196 €	210 €	227 €	242 €	253 €	
Agrégé	179 €	181 €	194 €	207 €	220 €	235 €	253 €	271 €	288 €	300 €	

HORS-CLASSE	01	02	03	04	05	06	07	HEA1	HEA2	HEA3
Pe, Certifié, CPE, PUP, PEPS, PsyEN	207 €	222 €	237 €	257 €	273 €	289 €				
Agrégé	271 €	288 €	300 €					322 €	335 €	352 €
PEGC, Ce d'Eps	168 €	177 €	187 €	198 €	224 €	241 €				

CLASSE EXCEPTIONNELLE	01	02	03	04	05	HEA'1	HEA'2	HEA'3	HEB1	HEB2	HEB3
Pe, Certifié, CPE, PUP, PEPS, PsyEN	251 €	266 €	280 €	301 €		322 €	335 €	352 €			
Agrégé	300 €					322 €	335 €	352 €	352 €	367 €	387 €
PEGC, Ce d'Eps	224 €	243 €	257 €	273 €	289 €						

Non-titulaires

Contractuel	indice < 400	105 €	AED/AESH/CUI/Pec	50 €
	indice 401 à 500	137 €	Étudiant, EAP, AED	41 €
	indice > 500	171 €	Prépapro	

Situations particulières

Disponibilité, congé parental	41 €
Temps partiel, congé de formation : au prorata du temps de travail	

Retraités

Pension inférieure à 1 400 €	104 €
Pension entre 1 400 et 1 850 €	128 €
Pension supérieure à 1 850 €	138 €

Crédit d'impôt
66 % de votre
cotisation

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

Veillez 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 (*):

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.