Offre 1ère Adhésion 2021 - 2022

SE-UNSA 34
474, Allée Henri II de Montmorency
34000 Montpellier

❑ Nouvel(le) adhérent(e)

Nom: ..... Prénom:.....
Nom de jeune fille: ..... Né(e) le:.....
Adresse: .....
Code postal: ..... Commune: ..... Téléphone: .....
Adresse e-mail personnelle: ..... Portable: .....
Nom et adresse de l'établissement d'exercice: .....
.....

Mode de paiement: ❍ *Prélèvement* ***J'adhère au SE-Unsa, date et signature:*** *Le .... /.... /.....*

❑ *temps complet* ❑ *temps partiel : _____ %* *Grade :_____* *Echelon :_____*

1. TITULAIRE

❑ **1er degré :** Spécialité (DIR, TR, ASH, IMF, SEGPA, etc.) : .....
❍ *Instituteur* ❍ *Professeur des écoles*

❑ **2nd degré :** Discipline : .....
❍ *Certifié* ❍ *Agrégé* ❍ *PLP* ❍ *Prof. EPS* ❍ *Psy EN:*
❍ *CPE* ❍ *Prof Doc* ❍ *Autre (précisez) :*

2. NON TITULAIRE ❑ Enseignant, CE, CPE (précisez) :..... ❑ Autres (AESH, AED …) (précisez).....

3. ENTRÉE DANS LE METIER ❑ Etudiant/E.A.P. ❑ Suppléant ❑ Stagiaire Catégorie (PE, PLP, Agrégé...) : .....

TITULAIRES

	ÉCHELONS	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Classe normale	Prof Ecoles, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, P.EPS	165	168	173	179	185	195	209	221	236	252
	Agrégé	187	192	203	217	232	247	266	284	300	311
	Bi-Admissible		170	177	188	197	207	222	238	253	264
	Instituteur				148	153	156	164	172	185	200
	PEGC, CE-EPS, AE				151	159	166	175	184	195	206

	ÉCHELONS	1	2	3	4	5	6		HEA1	HEA2	HEA3
Hors classe	Prof Ecoles, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, P.EPS,	221	234	251	268	286	302				
	Agrégé	284	300	311					334	347	365
	PEGC, CE-EPS	175	184	195	206	233	250				

	ÉCHELONS	1	2	3	4	5	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
Classe exceptionnelle	Prof Ecoles, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, P.EPS,	261	276	291	311		334	347	365			
	Agrégé	311					334	347	365	365	380	400
	PEGC, CE-EPS	233	252	268	286	302						

SITUATIONS PARTICULIERES	
Disponibilité, congé parental	41
Temps partiel, CPA : au prorata du salaire	
RETRAITES	
Pension < 1400 €	105
Pension entre 1400 et 1850 €	130
Pension > 1850 €	140
ENTREE DANS LE METIER	
Etudiant / Aed Prepro	60
Stagiaire	120

NON TITULAIRES

CONTRACTUEL			AED CUI AESH PEC
Indice <400	500	Indice >500	
105	137	171	50

Crédit d'impôt
66 % du montant de votre cotisation

10 prélèvements d'octobre 2021 à juillet 2022

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.*

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat : (réservé au créancier)

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre in RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble à SE-Unsa 34

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.