Adhésion Découverte 2022

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

❑ Nouvel(le) adhérent(e) ❑ Retraité(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: ❍ *Chèque* ❍ *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...) : .....

Cotisation « Spéciale Adhésion Découverte »

(L'adhésion découverte 2022 court jusqu'au 31/08/2022)

Titulaire = 80€ Stagiaire, Contactuel CDI = 60€ Contractuel CDD, AESH, AED = 30€

Mandat de prélèvement SEPA CORE
Si réception avant le 20 mars 2022, 4 prélèvements d'avril à juillet 2022

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 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.