



66% de crédit d'impôts !

Du 10 mars au 10 mai 2016, j'adhère au SE-Unsa
au tarif découverte
de 80 € (titulaires) ou 60 € (contractuels enseignants)
ou 40 € (AVS, EVS, CUI, Assistants d'Education).

Paiement fractionné sans aucun frais.

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	Si travail à temps partiel, préciser la quotité SVP :
Adresse :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone portable :	E-mail :
Corps :	
Grade :	<input type="checkbox"/> classe normale <input type="checkbox"/> hors-classe
Affectation (nom et adresse précise) :	
Mon échelon actuel :	Montant de ma cotisation découverte : €
Date et signature :	A retourner à : SE-Unsa 37 Maison des Syndicats 18 rue de l'Oiselet 37550 - Saint Avertin

MES « SERVICES + » ...

- Je reçois les publications nationales et départementales.
- Je suis informé en priorité des infos générales, grâce aux mails et/ou SMS.
- J'ai immédiatement après les CAPD les résultats de mon avancement, de mon mouvement... Bref, tout ce qui concerne ma carrière personnelle, grâce aux réponses personnalisées sur mon portable ou dans ma boîte mail.
- Je reçois des documents spécifiques d'accompagnement pour mieux comprendre le déroulement de ma carrière.



Pour :

- bénéficier d'un suivi personnalisé ;
- trouver un appui, une aide, un soutien grâce aux militants de proximité ;
- recevoir des infos utiles, en temps réel (magazine, newsletters...)
- partager des expériences et mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques ;
- être averti des opérations de carrière qui vous concernent.



ADHÉREZ !



Se syndiquer au SE-Unsa et régler sa cotisation en plusieurs fois sans frais.

- compléter le document ci-dessous sans oublier de le signer
- joindre obligatoirement un RIB
- retourner l'ensemble à SE-Unsa 37 – Maison des syndicats -18 rue de l'Oiselet
37550 - Saint Avertin

Une copie à conserver vous sera retournée avec votre Référence Unique Mandat.
Cette référence sera à rappeler dans toute correspondance concernant 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)

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.