

# Rejoignez le SE-Unsa

## Adhérez pour :

- bénéficier d'un suivi personnalisé
- trouver un appui, une aide, un soutien de proximité
- recevoir des infos utiles en temps réel
- être averti des opérations de carrière qui vous concernent
- partager des expériences et mutualiser des projets pédagogiques

SITUATION PERSONNELLE

**Nouvel adhérent**     **Renouvellement**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Né-e le : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mél : .....

Département de rattachement administratif : .....

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

SITUATION ADMINISTRATIVE

JE SUIS     Titulaire     Stagiaire

Corps :  Instituteur     PE     Certifié     CPE     PLP     Peps     Agrégé  
 Bi-admissible     AE     PEGC     CE d'EPS     PsyEN (option .....

Je suis remplaçant  (précisez : .....

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré : .....

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

JE SUIS     Étudiant     EAP

JE SUIS NON-TITULAIRE     Suppléant     AESH     AED (précisez les fonctions) : .....

Contractuel enseignant, CE, CPE (précisez) : .....

Contrat aidé (CUI/PEC) :     Assistant handicap     Aide administrative

JE SUIS     Retraité

Temps complet     Temps partiel : ..... %     CLM, CLD     Disponibilité     Congé parental

Échelon : ..... Montant de la cotisation : .....

Mode de paiement :  Chèque     Paiements fractionnés automatiques<sup>(\*)</sup> :  Première demande  
 Renouvellement

**J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa, date et signature : .....**

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.

(\*) documents à remplir au verso

**À renvoyer à :**

# Adhérez au SE-Unsa

## Titulaires

Cotisations

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

## Non-titulaires

Contractuel	indice < 400	105 €	AED/AESH	73 €
	indice 401 à 500	137 €	Cu/Pec	50 €
	indice > 500	171 €	Suppléant	83 €

## Situations particulières

Disponibilité, congé parental	41 €
Temps partiel : au prorata de la quotité	

## Entrée dans le métier

Stagiaire	Étudiant ou EAP
88 €	41 €

## Retraités

Pension inférieure à 1400 €	104 €
Pension entre 1400 et 1850 €	128 €
Pension supérieure à 1850 €	138 €

HORS-CLASSE	01	02	03	04	05	06	07	HEA1	HEA2	HEA3	
Prof écoles, Certifié, CPE, PLP, 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
Prof écoles, Certifié, CPE, PLP, 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 €						

Payable par carte bleue ([www.se-unsa.org](http://www.se-unsa.org)), chèque, prélèvements fractionnés automatiques (en 10 fois maximum d'octobre à juillet sans frais).

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.

**Paiement : Récurrent**

**Référence Unique Mandat :**  
(Réservé au créancier)

**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 (\*) :

Signature (\*) :

A (\*) : .....

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.

