BULLETIN D'ADHÉSION • BULLETIN D'ADHÉSION

Adhérez au SE-Unsa.....

se-unsa.org

2023-~~2024~~ 2025

Adhérez et profitez dès à présent :

- d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clés de votre parcours professionnel ;
- de notre appui, aide, soutien grâce à nos équipes de proximité ;
- de nos infos utiles en temps réel (infolettres) et de nos publications à votre domicile ;
- de votre espace adhérent personnalisé sur notre site ;
- de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le *shopping* ou les vacances.

Vous pouvez également adhérer en ligne, par carte bancaire sur **https://lien.se-unsa.org/adh**

❍ Nouvel adhérent ❍ Renouvellement

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Né·e le : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Portable : ..... Téléphone : .....

Adresse mél personnelle : .....

Département de rattachement : .....

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

.....

JE SUIS ❍ Retraité·e

JE SUIS ❍ Instit ❍ PE ❍ Certifié·e ❍ CPE ❍ PLP ❍ PEPS ❍ Agrégé·e
❍ Bi-admissible ❍ AE ❍ PECGC ❍ CE d'EPS ❍ PsyEN (option.....)
❍ Contractuelle : ❑ enseignant·e ❑ CPE ❑ PsyEN (option.....) ◇ en CDD ◇ en CDI
Ma discipline 2d degré : .....
Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) : .....
Échelon :..... ❍ Classe normale ❍ Hors-classe ❍ Classe exceptionnelle

JE SUIS ❍ Étudiant·e ❍ AED en prépro
❍ Stagiaire ❑ PE ❑ Certifié·e ❑ CPE ❑ PLP ❑ PEPS ❑ Agrégé·e ❑ PsyEN (option .....)
Ma discipline 2d degré : .....

JE SUIS ❍ AESH ❍ AED ❍ CUI

Ma situation ❍ Temps complet ❍ Temps partiel : ..... % ❍ CLM CLD
❍ Disponibilité ❍ Congé parental ❍ Congé de formation

Montant de la cotisation : *voir au dos*
.....

Mode de paiement : ❍ Chèque ❍ Prélèvements fractionnés automatiques (*) : ❍ Première demande ❍ Renouvellement

(*) document à remplir au verso

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa

La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre revue pour un montant total de 36 € annuel.

Date :..... **Signature :**.....

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser.
Tout adhérent du SE-Unsa est adhérent de l'Unsa Éducation et de l'Unsa qui peuvent utiliser certaines données personnelles confiées au SE-Unsa (nom, prénom, adresse...) à des fins d'information.
Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à dpo@se-unsa.org

À retourner à :

SE-UNSA 43
Maison des Syndicats
4 rue de la Passerelle
43000 LE PUY EN VELAY
43@se-unsa.org

10826 : FR234346_03RKPT
(identifiant ADEME)

TITULAIRES

Classe normale	ÉCHELONS 2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	169 € 57,46	172 € 58,48	177 € 60,18	182 € 61,88	188 € 63,92	199 € 67,66	213 € 72,42	226 € 76,84	241 € 81,94	258 € 87,72
Agrégé	191 € 64,94	196 € 66,64	208 € 70,72	222 € 75,48	237 € 80,58	252 € 85,68	272 € 92,48	290 € 98,60	306 € 104,04	318 € 108,12
Bi-Admissible			181 € 61,54	192 € 65,28	201 € 68,34	211 € 71,74	227 € 77,18	243 € 82,62	259 € 88,06	269 € 91,46
Instituteur				151 € 51,34	156 € 53,04	160 € 54,40	168 € 57,12	176 € 59,84	189 € 64,26 €	204 € 69,36
PEGC, CE d'EPS, AE				154 € 52,36	162 € 55,08	170 € 57,80	179 € 60,86	188 € 63,92	199 € 67,66	210 € 71,40

Hors-classe	ÉCHELONS 1	2	3	4	5	6	7	HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	226 € 76,84	239 € 81,26	256 € 87,04	274 € 93,16	292 € 99,28	309 € 105,06	314 € 106,76			
PEGC, CE d'EPS	178 € 60,52	188 € 63,92	199 € 67,66	210 € 71,40	238 € 80,92	255 € 86,70				
Agrégé	290 € 98,60	306 € 104,04	318 € 108,12					341 € 115,94	354 € 120,36	372 € 126,48

Classe exceptionnelle	ÉCHELONS 1	2	3	4	5	6	HEA'1	HEA'2	HEA'3	HEB1	HEB2	HEB3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	266 € 90,44	282 € 95,88	297 € 100,98	318 € 108,12			341 € 115,94	354 € 120,36	372 € 126,48			
PEGC, CE d'EPS	238 € 80,92	258 € 87,72	274 € 93,16	292 € 99,28	309 € 105,06	314 € 106,76						
Agrégé	318 € 108,12						341 € 115,94	354 € 120,36	372 € 126,48	372 € 126,48	388 € 131,92	409 € 139,06

CONTRACTUELS
Enseignants, CPE, PsyEN

CDD	CDI Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
50 € 17	100 € 34	125 € 42,50	160 € 54,40

RETRAITÉS

Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 € et 1 850 €	Pension entre 1 850 € et 2 000 €	Pension > 2 000 €
105 € 35,70	130 € 44,20	145 € 49,30	150 € 51

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Temps partiel, congé de formation	Disponibilité, congé parental
prorata du salaire	41 € 13,94

ENTRANTS DANS LE MÉTIER

Étudiant, AED en prépro	Stagiaire
41 € 13,94	89 € 30,26

AED, AESH, CUI

30 € 10,20

Dans chaque case, le montant indiqué en dessous correspond au montant réel après crédit d'impôt de 66 %.

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.

(*) prélèvements fractionnés automatiques en 10 fois maximum (d'octobre à juillet) sans frais

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

se-unsa.org

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

Veuillez 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(*) : | | | | | | | | |

À(*) : ……

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'opposition, 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.
N.B. : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.