



Bulletin d'adhésion 2010/2011

TITULAIRES		ÉCHELONS																			
		1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*									
Classe normale	Instituteur			119	11,90	122	12,20	125	12,50	127	12,70	130	13,00	137	13,70	144	14,40	153	15,30	168	16,80
	Prof. Ecoles, Certifié, Cospsy, CPE, PLP, prof EPS			129	12,90	136	13,60	143	14,30	152	15,20	161	16,10	173	17,30	185	18,50	200	20,00	215	21,50
	PEGC, CE-EPS, AE-CE.							128	12,80	135	13,50	141	14,10	149	14,90	157	15,70	167	16,70	176	17,60
	Bi-Admissible			137	13,70	144	14,40	153	15,30	163	16,30	172	17,20	185	18,50	200	20,00	215	21,50	224	22,40
	Agrégé			156	15,60	169	16,90	181	18,10	193	19,30	207	20,70	223	22,30	239	23,90	255	25,50	268	26,80
Hors classe	Prof. Ecoles, Certifié, CPE, PLP, prof EPS, D CIO	161	16,10	183	18,30	196	19,60	209	20,90	227	22,70	242	24,20	255	25,50						
	Agrégé hors classe	215	21,50	227	22,70	239	23,90	255	25,50	268	26,80	299	29,90								
	PEGC, CE-EPS hors classe	149	14,90	157	15,70	166	16,60	176	17,60	200	20,00	215	21,50								
Cl. ex.	PEGC, CE-EPS	200	20,00	216	21,60	227	22,70	242	24,20	255	25,50										

Disponibilité - Congés parental : 39 €
Temps partiel - CPA : Cotisation au prorata du temps partiel

RETRAITÉS	
Pension inférieure à 1400 €	95 €
Pension comprise entre 1400 € et 1850 €	116 €
Pension supérieure à 1850 €	125 €

AUXILIAIRES, CONTRACTUELS ET VACATAIRES	
CONTRACTUEL	124 €
MI-SE - ASSISTANT D'EDUCATION	70 €
VACATAIRE	40 €

Cotisation minimale 90 €

SITUATION PERSONNELLE

Nom : Prénom :
 Nom de jeune fille : Né(e) le :
 Adresse :
 Code postal : Commune : Téléphone :
 e-mail :
 Changement d'adresse : non oui Changement de nom : non oui
 Nouvel(le) adhérent(e) : oui non Actif Retraité(e)

SITUATION ADMINISTRATIVE

Nom et adresse de l'établissement :

NOMINATION : Définitive Provisoire Délégation rectorale
SITUATION : Titulaire Stagiaire Détaché(e)-MAD
 Temps complet Temps partiel : %
 Autres cas (CLM, CLD, CFA, etc.) :

CATEGORIE :
 IUFM 1ère année 2ème année Catégorie (PE, PLC, PLP, CPE) :
 AE Ecole Collège Autre (préciser) :
 Premier degré Instituteur Professeur des écoles Suppléant
 Maternelle Elémentaire Classe unique

Spécialité (directeur, ZIL, AIS, IMF, SEGPA, etc.) :

Second degré Agrégé(e) Bi-admissible Discipline :
 Certifié(e) Maître auxiliaire
 PLP2
 PEGC Section : Autre (préciser) :
 Contractuel
 EPS Professeur EPS
 Conseiller(e) principal(e) d'éducation MI/SE

COTISATION

Echelon : Indice : Montant de la cotisation :
 Classe normale Hors Classe Classe exceptionnelle
 Secteur professionnel : Ecoles Lycées/Collèges Technique EPS/APS
 Mode de paiement : Chèque à l'ordre du Syndicat des Enseignants/UNSA
 Paiement fractionné

J'adhère au SE-UNSA, date et signature :

* Les informations recueillies ne sont destinées qu'au fichier syndical.

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.

Compléter

.. Nom, prénom, adresse du débiteur (titulaire du compte)
.. Nom et adresse précise de l'établissement qui gère le compte à débiter

.. Numéro du compte à débiter

Dater et signer la demande et l'autorisation de prélèvement

les joindre avec un RIB ou un RICE au bordereau d'adhésion et envoyer le tout à :

**SE-UNSA, Maison des Enseignants,
32 Bd Lebas 59000 LILLE**

Important



N'oubliez pas de nous signaler rapidement vos changements d'adresse ou de domiciliation bancaire.

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

--	--	--	--

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

--

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**Syndicat des Enseignants - UNSA
209, Boulevard Saint-Germain
75007 PARIS**

COMPTE A DEBITER			
Codes		Numéro de compte	Clé Rib
Etablissement	Guichet		

Date :

Signature :

Les informations recueillies dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, sont destinées à 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.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR

401981

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

--	--	--	--

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**Syndicat des Enseignants - UNSA
209, Boulevard Saint-Germain
75007 PARIS**

COMPTE A DEBITER			
Codes		Numéro de compte	Clé Rib
Etablissement	Guichet		

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU CPT A DEBITER

--

Date :

Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B) ou de caisse d'Epargne (R.I.C.E)