

Adhésion DÉCOUVERTE



Du 10 mars au 10 mai 2017,

Adhérez au SE-Unsa

pour seulement 80 € (Titulaires)

ou 60 € (Stagiaires, contractuels enseignants)

ou 40 € (AVS, EVS, CUI, Assistants d'Education).

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ Si travail à temps partiel, préciser la quotité SVP : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone portable : _____ E-mail : _____

Corps : _____

Grade : classe normale hors-classe

Affectation (nom et adresse précise) : _____

Mon échelon actuel : _____ Montant de ma cotisation découverte : _____ €

Date et signature : _____

A retourner à :
SE-Unsa 62 – Service adhésions
1, place de Marseille – 62000 ARRAS

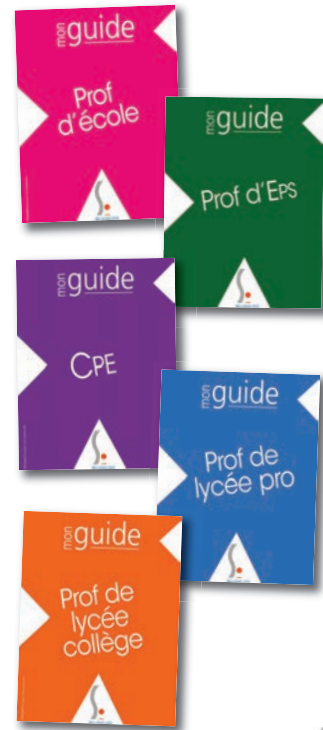
MES « SERVICES + » ...

- 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 62 – Service adhésions - 1, place de Marseille - 62000 ARRAS

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

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 (*)

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.