

**Parce que nous avons tous un jour besoin  
d'être écoutés, informés, conseillés et défendus**

## SYNDIQUEZ-VOUS AU SE-UNSA 63 :

**Un syndicat de proximité**

**Un syndicat réformiste**

**Un syndicat utile**

**Une équipe jeune, dynamique  
et à votre écoute**

**OFFRE SPECIALE  
STAGIAIRES**

**A 60 €**

**Coût réel : 20€**

**Profitez des nombreux avantages réservés à nos adhérents : suivi  
personnalisé, brochures spécifique, amicale, ...**

**Comme de nombreux collègues du département, faites confiance au SE-UNSA !**

**Pour adhérer, remplissez le bulletin ci-dessous et renvoyez-le nous avec votre  
moyen de paiement (chèque ou autorisation de prélèvement automatique ) au  
SE-UNSA 63, maison du peuple, 29 rue Gabriel Péri, 63 000 Clermont-Ferrand**

NOM..... Prénom .....

Nom de jeune fille..... Né(e) le .....

Adresse .....

Code postal : ..... Commune .....

☎ : ..... N° de portable : .....

E-Mail : .....

ETABLISSEMENT.....

**CORPS:** Professeurs des Ecoles ☐ Instituteur ☐ Stagiaires ☐ Non Titulaire( AED, CUI) ☐ CDI ☐

**SITUATION** ☐ Temps complet ☐ Temps partiel : .....% ☐ Autre (Dispo, congé parental ) : .....

**ÉCHELON :** ..... ☐ Classe normale ☐ Hors classe

Montant de la cotisation : **60 euros**

Mode de paiement :

☐ Chèque

☐ Prélèvement automatique (remplir le mandat de prélèvement ci-joint)

**J'adhère au Syndicat des Enseignants-UNSA.**

Date et signature :

# Se syndiquer au Se-Unsa c'est facile:

- Par chèque, en envoyant votre versement à l'adresse du SE-UNSA 63
- Par carte bancaire en allant sur le site: se-unsa.org (non valable pour les offres découvertes 1ère adhésion)
- En plusieurs fois sans frais en suivant les instructions ci-dessous.

## Régler sa cotisation en plusieurs fois

SE-UNSA 63  
Maison du Peuple  
29 Rue Gabriel Péri  
63000 CLERMONT-FERRAND

*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)

#### Paielement : 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 (\*):

.....  
.....

Identifiant Créancier SEPA : FR16ZZ401981

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.