

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 carrières qui vous concernent
- partager des expériences et mutualiser des projets pédagogiques

Nouvel adhérent Actif Retraité
 Nom d'usage : Prénom :
 Nom de naissance : Né(e) le :
 Adresse personnelle :
 Téléphone : Portable :
 Adresse mel :
 Nom et adresse de l'école/établissement d'exercice :

TITULAIRE

Premier degré Spécialité (directeur, Zil, ASH, EMF...) :
 Professeur des écoles Instituteur

Second degré Discipline :
 Certifié PLP Agrégé Bi-admissible AE PEGC CE d'EPS Cop
 Peps CPE DCIO Autre (préciser) :

NON-TITULAIRE

Contractuel : Enseignant, CE, CPE (précisez) AESH Contrat aidé (CUI)
 AED (précisez les fonctions) : Suppléant Assistant handicap Aide administrative

ENTRÉE DANS LE MÉTIER

EAP Etudiant Stagiaire
 Corps : PE Certifié Cop CPE PLP PEPS Agrégé Bi-admissible

Classe normale Hors classe Classe exceptionnelle
 Temps complet Temps partiel : % CLM, CLD

Échelon : Montant de la cotisation :
 Mode de paiement : Chèque Paiements fractionnés automatiques (*) : 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.

A retourner à :

SE-Unsa 74
Bourse du Travail
7 rue du Môle
74100 ANNEMASSE

Adhérez au SE-Unsa

Titulaires

CLASSE NORMALE	ÉCHELONS									
	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
Instituteur		137 €	140 €	143 €	151 €	158 €	168 €	185 €		
Prof écoles, Certifié, Cop, Cpe, Plp, Peps	155 €	160 €	164 €	167 €	177 €	190 €	203 €	219 €	236 €	
PEGC, Ce d'Eps, Ae			141 €	149 €	156 €	164 €	173 €	183 €	194 €	
Bi-admissible	156 €	158 €	168 €	179 €	189 €	203 €	219 €	236 €	247 €	
Agrégé	175 €	189 €	201 €	213 €	228 €	245 €	263 €	281 €	294 €	

Cotisations

Non-titulaires

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

Situations particulières

Disponibilité, congé parental	41 €
Temps partiel ou CPA : au prorata du temps de travail	

HORS CLASSE

	01	02	03	04	05	06	07
Prof écoles, Certifié, Cpe, Plp, Peps, Dco	177 €	201 €	215 €	230 €	249 €	266 €	281 €
Agrégé	236 €	250 €	263 €	281 €	294 €	328 €	
PEGC, Ce d'Eps	164 €	172 €	183 €	193 €	219 €	236 €	

CLASSE EXCEPTIONNELLE

	01	02	03	04	05
PEGC, Ce d'Eps	219 €	238 €	249 €	266 €	281 €

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 €

Payable par carte bleue (www.se-unsa.org), chèque, prélèvements fractionnés automatiques (en 10 fois 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.



Référence Unique Mandat : (Réservé au créancier)

Paiement : Récurrent

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 (*) :

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.