



# OFFRE

## 1<sup>re</sup> adhésion(\*)

### 2019-2020

(\*) tarifs valables jusqu'au 10 juillet 2019

**A**dhérez maintenant pour l'année 2019-2020 (au tarif de 2018-2019) et profitez dès à présent :

- de nos services pour votre déroulement de carrière (mouvement, étude mutation) ;
- de nos conseils pour votre suivi administratif (suivi paritaire, modèles de lettres, interventions auprès de l'administration...);
- de notre communication électronique ;
- de nos publications à votre domicile ;
- de notre matériel de rentrée (agenda, calendrier, bloc-notes...);
- de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances. (disponibles dès septembre 2019)

**Votre premier prélèvement bancaire interviendra seulement en octobre 2019 !**

SITUATION PERSONNELLE

Nom d'usage : .....  
 Prénom : .....  
 Nom de naissance : .....  
 Né-e le : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 .....  
 Téléphone : .....  
 Portable : .....  
 Adresse mél personnelle : .....  
 .....  
 Département de rattachement : .....  
 Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice : .....  
 .....

SITUATION ADMINISTRATIVE

**JE SUIS** :  
 Instituteur  PE  Certifié  CPE  PLP  PEPS  Agrégé  Bi-admissible  AE  PEGC  Ce d'Eps  PsyEN  
 Je suis remplaçant  (précisez : ..... (option.....))  
**Ma discipline 2<sup>d</sup> degré** : .....  
**Fonctions particulières** (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) : .....

**JE SUIS NON-TITULAIRE**  Suppléant  AESH  AED (précisez les fonctions) : .....  
 Contractuel : Enseignant, CE, CPE, (précisez).....  
 Contrat aidé (Cui/Pec)  Assistant handicap  Aide administrative

Échelon : .....  Classe normale  Hors-classe  Classe exceptionnelle  
 Temps complet  Temps partiel : ..... %  CLM, CLD.  Disponibilité  
 Congé parental  Congé de formation  
 Montant de la cotisation : .....

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa en 10 prélèvements et je retourne le mandat Sepa qui figure au dos, date et signature : .....

Les informations recueillies sont destinées 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.

À retourner à :

# Adhérez au SE-Unsa .....

Cotisations

## Titulaires

CLASSE NORMALE	É C H E L O N S										
	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	
Instituteur				142 €	145 €	148 €	156 €	163 €	174 €	190 €	
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	159 €	160 €	165 €	170 €	174 €	184 €	197 €	210 €	226 €	242 €	
PEGC, Ce d'Eps, AE				145 €	153 €	159 €	168 €	177 €	187 €	198 €	
Bi-admissible		162 €	169 €	179 €	186 €	196 €	210 €	227 €	242 €	253 €	
Agrégé	179 €	181 €	194 €	207 €	220 €	235 €	253 €	271 €	288 €	300 €	

HORS-CLASSE	01	02	03	04	05	06	07	HEA1	HEA2	HEA3	
PE, Certifié, CPE, PLP, PEPS, PsyEN	207 €	222 €	237 €	257 €	273 €	289 €					
Agrégé	271 €	288 €	300 €					322 €	335 €	352 €	
PEGC, Ce d'Eps	168 €	177 €	187 €	198 €	224 €	241 €					
CLASSE EXCEPTIONNELLE	01	02	03	04	05	HEA'1	HEA'2	HEA'3	HEB1	HEB2	HEB3
PE, Certifié, CPE, PLP, PEPS, PsyEN	251 €	266 €	280 €	301 €		322 €	335 €	352 €			
Agrégé	300 €					322 €	335 €	352 €	352 €	367 €	387 €
PEGC, Ce d'Eps	224 €	243 €	257 €	273 €	289 €						

## Non-titulaires

Contractuel indice < 400	105 €	AED/AESH/CUI/Pec	50 €
Contractuel indice 401 à 500	137 €	Étudiant, EAP, AED	41 €
Contractuel indice > 500	171 €	Prépapro	

## Situations particulières

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

## Retraités

Pension inférieure à 1 400 €	104 €
Pension entre 1 400 et 1 850 €	128 €
Pension supérieure à 1 850 €	138 €

## 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

**Crédit d'impôt  
66 % de 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.