

# Bulletin d'adhésion anticipée 2019/20 à 70 € STAGIAIRE

prélèvement fractionné à compter du 01/10/19

À retourner à :  
SE-UNSA 84  
5 rue Favart  
84000 AVIGNON

## ADHESION ANTICIPEE

Nom d'usage: ..... Prénom : .....  
Nom de naissance : ..... Né(e) le : .....  
Adresse personnelle: .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Adresse mél personnelle : .....  
Adresse lieu d'exercice: .....  
.....

## TITULAIRE:

**Premier degré** Spécialité (directeur, ZIL, ASH, IMF, SEGPA., etc.) .....  
 Professeur des écoles  Instituteur

**Second degré** Discipline : .....  
 Certifié(e)  PLP  Agrégé(e)  Bi-admissible  AE

PEGC Section :.....  CE – EPS  Prof. EPS  CPE  COP  D CIO  
 Autre (préciser) : .....

## NON-TITULAIRE:

Contractuel (précisez): .....  AED  AESH  
 CUI  assistant handicap  
 aide administratif

## ENTRÉE DANS LE MÉTIER:

Étudiant

E A P  
 Stagiaire Catégorie (PE, PLP, agrégé,...) : .....

Classe normale  Hors classe  Classe exceptionnelle

Temps complet  Temps partiel .....%  CLM, CLD, dispo .....

Échelon : ..... Montant de la cotisation : 70€

Mode de paiement: 1<sup>ère</sup> demande prélèvement automatique en fractionné :

Pour une 1<sup>ère</sup> demande : signer le mandat SEPA et **joindre un RIB**

**J'adhère au Syndicat des Enseignants, date et signature :**

*Les informations recueillies sont destinées au fichier syndical. Elles seront utilisées pour vous communiquer des informations syndicales susceptibles de vous concerner. 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.*

