

# Rejoignez le SE-Unsa

## Offre découverte 2016-2017 Spécial Nouveaux Adhérents

80€

### 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) : .....  Supplément  Assistant handicapé  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.

J'adhère maintenant au SE-UNSA par prélèvements fractionnés, je bénéficie de l'adhésion découverte pour cette année et ma cotisation sera de 80€.

Exemple : Je suis au 5<sup>e</sup> échelon (cotisation 164€) : quelle que soit ma quotité de service, en 2016/2017 je cotise 80€ par prélèvements fractionnés. Je déduis 52 € de mes impôts.

À retourner à : SE UNSA 84 - 5 RUE FAVART - 84000 AVIGNON

# Adhérez au SE-Unsa

Cotisations

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 €		

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 €

Non-titulaires

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

Situations particulières

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

Entrée dans le métier

Stagiaire	88 €	Etudiant ou EAP	41 €
-----------	------	-----------------	------

Retraités

Pension inférieure à 1400 €	104 €
Pension entre 1400 et 1850 €	128 €
Pension supérieure à 1850 €	138 €

80€

Payable par carte bleue ([www.se-unsa.org](http://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.