

Rejoignez le SE-Unsa

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

SITUATION PERSONNELLE

Nouvel adhérent **Renouvellement**

Nom d'usage : Prénom :

Nom de naissance : Né-e le :

Adresse personnelle :

Téléphone : Portable :

Adresse mél :

Département de rattachement administratif :

Nom et adresse de l'école/établissement d'exercice :

SITUATION ADMINISTRATIVE

JE SUIS Titulaire Stagiaire

Corps : Instituteur PE Certifié CPE PLP PEPs Agrégé
 Bi-admissible AE PEGC CE d'EPS PsyEN (option)
 Je suis remplaçant (précisez :)
 Ma discipline 2^d degré :
 Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur...) :

JE SUIS Étudiant EAP AED Prépro

JE SUIS NON-TITULAIRE AESH AED (précisez les fonctions) :
 Contractuel enseignant, CE, CPE (précisez) :
 Contrat aidé (Cui/Pec) : Accompagnant handicap Aide administrative

JE SUIS Retraité

Classe normale Hors-classe Classe exceptionnelle
 Temps complet Temps partiel : % CLM, CLD Disponibilité Congé parental Congé de formation
 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 du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à dpo@se-unsa.org.

(*) documents à remplir au verso

BULLETIN D'ADHÉSION

Vous pouvez aussi adhérer en ligne, par carte bancaire, sur se-unsa.org

À renvoyer à :



Adhérez au SE-Unsa

Titulaires

CLASSE NORMALE	É C H E L O N S										
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Instituteur				146 €	149 €	152 €	160 €	168 €	179 €	195 €	
Pe, Certifié, PsyEN, Cre, Plr, Peps	163 €	165 €	169 €	174 €	179 €	189 €	202 €	216 €	231 €	248 €	
Agrégé	184 €	186 €	199 €	212 €	225 €	241 €	259 €	278 €	295 €	307 €	
Pegc, Ce d'Éps, Ae				149 €	157 €	164 €	173 €	182 €	192 €	203 €	
Bi-admissible	166 €	174 €	184 €	191 €	201 €	216 €	232 €	248 €	259 €		

HORS-CLASSE	1	2	3	4	5	6	7	HeA1	HeA2	HeA3	
Pe, Certifié, PsyEN, Cre, Plr, Peps	213 €	228 €	243 €	263 €	280 €	295 €					
Agrégé	278 €	295 €	307 €					329 €	342 €	360 €	
Pegc, Ce d'Éps	172 €	181 €	192 €	203 €	230 €	247 €					
CLASSE EXCEPTIONNELLE	1	2	3	4	5	HeA1	HeA2	HeA3	HeB1	HeB2	HeB3
Pe, Certifié, PsyEN, Cre, Plr, Peps	257 €	272 €	287 €	307 €		329 €	342 €	360 €			
Agrégé	307 €					329 €	342 €	360 €	360 €	373 €	393 €
Pegc, Ce d'Éps	230 €	249 €	263 €	280 €	295 €						

Cotisations

Contractuels

indice < 400	105 €	Aed/Aesh/Cuv/Pec	50 €
indice de 401 à 500	137 €		
indice > 500	171 €		

Situations particulières

Disponibilité, congé parental	41 €
Temps partiel, congé de formation : au prorata du salaire perçu	

Entrants dans le métier

Étudiant, EAP, Aed Prépro	41 €
Stagiaire	89 €

Retraités

Pension < 1 400 €	105 €
Pension de 1 400 à 1 850 €	129 €
Pension > 1 850 €	139 €

Payable par carte bleue (se-uns.org), chèque, prélèvements fractionnés automatiques (en 10 fois maximum d'octobre à juillet sans frais).

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.

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat :
(Réservé au créancier)

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 (*) :

Signature (*) :

A (*) :

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.

