

10826 : FR234346_03R0PT
(Identifiant ADEME)



Adhérez au SE-Unsa.....

2022-2023

- Adhérez et profitez dès à présent :
- ▶ de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mouvement, avancement, RDV de carrière) ;
 - ▶ de notre appui, aide, soutien via nos équipes de proximité ;
 - ▶ de nos infos utiles en temps réel (infolettre) et de nos publications à votre domicile ;
 - ▶ de votre espace adhérent personnalisé sur notre site ;
 - ▶ de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances.

Nouvel adhérent **Renouvellement**

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Née le : _____

Adresse personnelle : _____

Portable : _____ Téléphone : _____

Adresse mél personnelle : _____

Département de rattachement : _____

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

JE SUIS

Retraitée Instit PE Certifiée-e CPE PLP PEPs Agrégée-e
 Bi-admissible AE PECC CE d'EPS PsyEN (option.....)
 Contractuelle : enseignante CPE PsyEN (option.....)
 en CDD en CDI

Ma discipline 2^d degré :

Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) :

Échelon : Classe normale Hors-classe Classe exceptionnelle

JE SUIS

AESH AED Cui
 Temps complet Temps partiel : % CLM CLD
 Disponibilité Congé parental Congé de formation

Montant de la cotisation :
.....

Mode de paiement : Chèque Prélèvements fractionnés automatiques (*) :
 Première demande
 Renouvellement

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa
La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre revue pour un montant total de 36 € annuel.

Date : Signature :

(*) document à remplir au verso

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser. Tout adhérent du SE-Unsa est adhérent de l'Unsa Education et de l'Unsa. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à dpo@se-unsas.org

À retourner à :

SE-Unsa section académique de Créteil
Maison des syndicats-bureau 504
11/13 rue des archives - 94010 CRETEIL Cedex

TITULAIRES										
Classe normale	ÉCHELONS									
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	165 €	168 €	173 €	179 €	185 €	195 €	209 €	221 €	236 €	252 €
Agrégé	187 €	192 €	203 €	217 €	232 €	247 €	266 €	284 €	300 €	311 €
Bi-admissible			177 €	188 €	197 €	207 €	222 €	238 €	253 €	264 €
Instituteur				148 €	153 €	156 €	164 €	172 €	185 €	200 €
PEGC, CE d'EPS, AE				151 €	159 €	166 €	175 €	184 €	195 €	206 €

Hors-classe										
	1	2	3	4	5	6	7	HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	221 €	234 €	251 €	268 €	286 €	302 €	308 €			
PEGC, CE d'EPS	175 €	184 €	195 €	206 €	233 €	250 €				
Agrégé	284 €	300 €	311 €					334 €	347 €	365 €

Classe exceptionnelle												
	1	2	3	4	5	6	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	261 €	276 €	291 €	311 €			334 €	347 €	365 €			
PEGC, CE d'EPS	233 €	252 €	268 €	286 €	302 €	308 €						
Agrégé	311 €						334 €	347 €	365 €	365 €	380 €	400 €

CONTRACTUELS Enseignants, CPE, PsyEN			
CDD	CDI		
50 €	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
	100 €	125 €	160 €

RETRAITÉS		
Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 et 1 850 €	Pension > 1 850 €
105 €	130 €	140 €

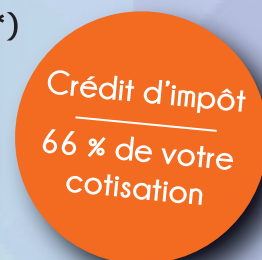
AED, AESH, CUI
30 €

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation	Disponibilité, congé parental
prorata du salaire	41 €

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.

(*) prélèvements fractionnés automatiques en 10 fois maximum (d'octobre à juillet) sans frais



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 ^(*) : <input type="text"/>
BIC ^(*) : <input type="text"/>

Le^(*) :

Signature^(*) :

À^(*) :

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'opposition, 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.

N.B. : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.