

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 notre communication électronique ;
- ▶ de nos publications à votre domicile ;
- ▶ 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<sup>d</sup> degré : .....

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

Échelon : .....  Classe normale     Hors-classe     Classe exceptionnelle

#### JE SUIS

AESH     AED

- 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 l'Enseignant pour un montant total de 36 € annuel.

Date : .....

Signature : .....

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-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org)

À retourner à :

SE-Unsa  
209 Boulevard Saint-Germain  
75007 PARIS



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
Agrégé	311 €						334 €	347 €	365 €	365 €	380 €	400 €
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	261 €	276 €	291 €	311 €			334 €	347 €	365 €			
PEGC, CE d'EPS	233 €	252 €	268 €	286 €	302 €	308 €						

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
50 €

AESH
50 €

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

## Instructions pour le prélèvement fractionné<sup>(\*)</sup>

- ▶ 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

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

**Veillez compléter tous les champs<sup>(\*)</sup> du mandat, joindre un Rib ou Rice, puis adresser l'ensemble au créancier**

#### Débiteur

Vos Nom Prénom<sup>(\*)</sup> : .....

Votre Adresse<sup>(\*)</sup> : .....

.....

Code postal<sup>(\*)</sup> : .....

Ville<sup>(\*)</sup> : .....

Pays<sup>(\*)</sup> : .....

Identifiant Créancier SEPA : **FR16ZZZ401981**

Nom : **Syndicat des Enseignants - UNSA**

Adresse : **209 Boulevard Saint-Germain**

Code postal : **75007**

Ville : **PARIS**

Pays : **FRANCE**

IBAN<sup>(\*)</sup> :

BIC<sup>(\*)</sup> :

Le<sup>(\*)</sup> :

À<sup>(\*)</sup> : .....

Signature<sup>(\*)</sup> :

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.