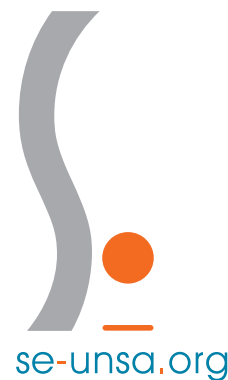


# Rejoignez le SE-Unsa



## #Syndicat utile

Adhérez au SE-Unsa 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, mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques

### SITUATION PERSONNELLE

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 : .....  
.....

### SITUATION ADMINISTRATIVE

- Étudiant / EAP  
 Stagiaire :  
Corps (PE, Certifié, CPE, PLP, PEPS,...) : .....

Crédit d'impôt  
66% de votre  
cotisation

### MA COTISATION

Stagiaire : 88 €      Étudiant / EAP : 41 €

Montant de la cotisation : .....

Mode de paiement :    Chèque    Paiements fractionnés automatiques(\*)

*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.

(\*) Mandat de prélèvement au dos

À renvoyer à : SE-Unsa

Service adhésions

209 boulevard Saint Germain - 75007 PARIS

# Restez connectés...

- Demandez votre guide-métier à votre section locale
- Abonnez-vous à notre lettre en ligne nationale sur [www.se-unsa.org](http://www.se-unsa.org), rubrique *Abonnements/Lettre@*
- Abonnez-vous à nos infolettres catégorielles sur [www.se-unsa.org](http://www.se-unsa.org), rubrique *Abonnements/Infolettres catégorielles*



[www.se-unsa.org](http://www.se-unsa.org)



@SE\_Unsa



se.unsa

[se-unsa.org](http://se-unsa.org)

## 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.*