



## Bulletin d'adhésion

SE UNSA 189 rue de Chatillon BP 50138 35021 RENNES CEDEX 02  
tel 0299516561 mail 35@se-uns.org

### SITUATION PERSONNELLE

Nom : ..... Prénom : .....  
Nom de jeune fille : ..... Né(e) le : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Adresse mél personnelle : .....  
**Nouvel(le) adhérent(e) :**     non     oui                     Actif     Retraité(e)

### SITUATION ADMINISTRATIVE

Établissement (nom et adresse) : .....

**SITUATION :**     Titulaire                     Stagiaire                     Détaché(e) - MAD  
 Temps complet     Temps partiel : ..... %  
 Autres cas (CLM, CLD, CFA,).....

#### CATÉGORIE :

**IUFM**                     1ère année     2ème année    Catégorie (PE, PLC, PLP, CPE, EPS) : .....

**Premier degré**     Professeur des écoles     Instituteur     Suppléant     Liste compl.

Spécialité (directeur, ZIL, ASH, IMF, SEGPA., etc.) .....

#### **Second degré**

Discipline : .....

- Certifié(e)
- Agrégé(e)
- PEGC Section :
- CE - EPS
- MI/SE
- Vacataire

- PLP2
- Bi-admissible                     AE - CE
- Autre (préciser) : .....
- Professeur EPS                     CPE
- COPSYP                                 D CIO
- Contractuel

**Assistant d'éducation**     Premier degré     Second degré     Les deux

### COTISATION

Échelon : .....    Indice : .....    Montant de la cotisation : .....  
 Classe normale     Hors classe     Classe exceptionnelle

Mode de paiement     Chèque     Virement     Espèces

Prélèvement automatique fractionné :

Première demande                     renouvellement

**J'adhère au Syndicat des Enseignants, date et signature :** .....

Les informations recueillies sont destinées au fichier syndical. 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.