Bulletin d'adhésion 2013-2014

A retourner à : Syndicat des Enseignants - UNSA - Section de l'Ardèche
13 rue François Valleton – BP 214 – 07206 AUBENAS Cedex
Tél : 04.75.35.58.83 – 06.17.63.66.44
Email : 07@se-unsa.org - Site : http://sections.se-unsa.org/07

❑ Nouvel(le) adhérent(e) ❑ Retraité(e)

Nom : …… Prénom : …… Né(e) le : ……
Nom de jeune fille : ..... Adresse personnelle : ……...
…… Code postal : …… Commune :……

Téléphone : …… Portable : …… Adresse mél personnelle : ……

Adresse de l'établissement d'exercice : ……

TITULAIRE :

❑ **Premier degré** Spécialité (directeur, ZIL, ASH, IMF, SEGPA., etc.) ……
❍ Professeur des écoles ❍ Instituteur

❑ **Second degré** Discipline : ……
❍ Certifié(e) ❍ PLP ❍ Agrégé(e) ❍ Bi-admissible ❍ AE - CE
❍ PEGC Section : ❍ CE – EPS ❍ Prof. EPS ❍ CPE ❍ COP ❍ D CIO
❍ Autre (préciser) : ……..

NON-TITULAIRE :

❑ Enseignant, CE, CPE (précisez) : ……
❍ Vacataire ❍ Contractuel
❑ Autres (AED…) (précisez les fonctions) : ……

ENTREE DANS LE METIER :

❑ Etudiant ❑ Suppléant ❑ EAP ❑ Echelon 3 Catégorie (PE, PLP, agrégé…) : ……

❍ Classe normale ❍ Hors classe ❍ Classe exceptionnelle

❑ Temps complet ❑ Temps partiel ……% ❑ CLM, CLD, CFA ……

Échelon : ..... Montant de la cotisation : .....
Mode de paiement : ❑ Chèque ❑ Virement ❑ 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 d u 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés.

MONTANT DES COTISATIONS 2013-2014

TITULAIRES

	ÉCHELONS	4	5	6	7	8	9	10	11
Classe normale	Prof. Ecoles, Certifié, COP, CPE, PLP, P.EPS	155	159	163	172	185	197	213	229
	Agrégé	183	195	206	221	238	255	272	286
	Bi-Admissible	154	163	174	183	197	213	229	239
	Instituteur		133	136	139	146	153	163	179
	PEGC, CE-EPS, AE		137	144	151	159	168	178	188

	ÉCHELONS	1	2	3	4	5	6	7
Hors classe	Prof. Ecoles, Certifié, CPE, PLP, P.EPS, D CIO	172	195	209	223	242	258	272
	Agrégé	229	242	255	272	286	319	
	PEGC, CE-EPS	159	167	177	188	213	229	

	ÉCHELONS	1	2	3	4	5
Cl. ex.	PEGC, CE-EPS	213	231	242	258	272

Réduction d'impôt
66 % du montant de votre cotisation

NON TITULAIRES

CONTRACTUEL			Assistant d'Education	VACATAIRE	E.V.S
indice <400	ind. 401 à 500	indice >500			
103	134	165	72	41	50

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Temps Partiel - CPA	Disponibilité - Congé parental
au prorata du salaire	41

ENTRÉE DANS LE MÉTIER

Étudiant	P. Ecoles, Certifié, COP CPE PLP P.EPS échelon 3	Agrégé - Bi admissible échelon 3	EAP	Suppléant
41	98	120	50	80

RETRAITÉS

Pension < 1 400 €	Pension entre 1400 et 1850 €	Pension > 1850 €
101	125	134

INSTRUCTIONS
POUR LE PAIEMENT FRACTIONNÉ
DE LA COTISATION

✶Compléter
- Nom, prénom, adresse du débiteur (titulaire du compte)
- Nom et adresse précise de l'établissement qui gère le compte à débiter
- Numéro du compte à débiter

✶Dater et signer la demande et l'autorisation de prélèvement

✶Renvoyer avec le bulletin d'adhésion en joignant le RIB

Ce formulaire n'est à remplir que
- Si vous optez pour la première fois pour des prélèvements automatiques ou
- Si vous avez changé de compte depuis l'année dernière

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Codes Etablissement	Guichet	Numéro de compte	Clé Rib

Date :

Signature :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Syndicat des Enseignants – UNSA
209, Boulevard Saint-Germain
75007 PARIS

Les informations recueillies dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, 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.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL EMETTEUR

401981

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

COMPTE A DEBITER

Codes Etablissement	Guichet	Numéro de compte	Clé Rib

Date :

Signature :

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Syndicat des Enseignants - UNSA
209, Boulevard Saint-Germain
75007 PARIS

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTE A DEBITER

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B) ou de caisse d'Epargne (R.I.C.E)