

		échelons en vigueur au 01/08/2017											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
cotisations 2017-2018	classe normale	instituteurs					140	142	145	153	160	171	187
		PE, PLC, PLP, PEPS, CPE, CoPsy		156	159	163	167	172	182	195	208	223	238
		PEGC, CE-EPS, AE					143	150	157	166	174	185	195
		bi admissible		146	159	167	176	183	193	208	224	239	249
		agrégés		176	178	192	204	217	232	250	267	284	296
hors classe	PE, PLC, PLP, PEPS, CPE, DCIO, CoPsy	185	205	219	234	253	270	285	Titulaires : offre spéciale au dos !				
	PEGC, CE-EPS, AE	165	174	185	195	221	238						
	agrégés	244	253	267	284	296							
classe ex		1	2	3	4	5	HeA'1	HeA'2	HeA'3	HEB1	HEB2	HEB3	
	Agrégés	298					320	332	349	349	364	383	
	PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	250	264	278	298		320	332	349				
	PEGC, CE-EPS	223	242	253	270	285							

⚠ non titulaires : Par solidarité, la section départementale du Se Unsa assume une partie de votre cotisation ! Le reste à nous régler est en bleu.

CONTRACTUELS
105 €
50 €

AED-AESH-CUI
73 €
36 €

⚠ entrée dans le métier : la section départementale du Se Unsa assume une partie de votre cotisation ! Le reste à nous régler est en bleu.

ETUDIANTS
41 €
20 €

STAGIAIRES
88 €
60 €

situations particulières : temps partiel : au prorata du salaire disponibilité, congé parental : **41 €**

RETRAITES		
pension < 1400€	entre 1400 et 1850 €	pension > 1850 €
104 €	128 €	138 €

crédit d'impôt : l'Etat vous rembourse 66% du montant de votre cotisation !

nom : prénom :
 nom de jeune fille : date de naissance :
 adresse personnelle :
 code postal : commune :
 téléphone :
 adresse mail personnelle :
 établissement de rattachement :

NON TITULAIRE enseignant, CE, CPE (à préciser) :
 AED- AESH - CUI étudiant

STAGIAIRE premier degré second degré

TITULAIRE premier degré professeur des écoles instituteur
 second degré PLC PLP bi admissible
 discipline :
 PEGC, section : psyEN prof EPS CPE
 autre (à préciser) :

RETRAITE

classe normale hors classe classe exceptionnelle
 temps complet temps partiel :% CLM, CLD, CFA

échelon : montant de la cotisation :€ chèque prélèvement fractionné

J'adhère au Syndicat des Enseignants UNSA, 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.



Adhésion AESH/CUI : Ma cotisation pour 1 euro par mois seulement!

Remboursement par l'Etat
de 66%, soit un coût réel
de l'adhésion à 12€

Optez pour le prélèvement mensuel : plus simple pour vous, plus simple pour vous!

- ⇒ Compléter le document ci-dessous sans oublier de le signer.
- ⇒ Joindre un RIB.
- ⇒ Retourner l'ensemble à :

SE-UNSA 63
Maison du Peuple
29 Rue Gabriel Péri
63000 CLERMONT-FERRAND

*Une copie à conserver vous sera
retournée avec votre Référence Unique
Mandat. Cette référence sera à rappeler
dans toute correspondance concernant
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 (*) 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 : FR16ZZ401981

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.