

Du 10 mars au 10 mai,  
adhérez au SE-Unsa pour seulement 60 € ou 80 €!

(\* ) vous serez adhérente jusqu'au 31 août 2021

## Pour

- ▶ bénéficier d'un suivi personnalisé au cours de votre carrière (mutation, avancement, rendez-vous de carrière) ;
- ▶ trouver un appui, une aide, un soutien grâce aux équipes de proximité ;
- ▶ recevoir des infos utiles, en temps réel (magazine, newsletters... ) ;
- ▶ partager des expériences et mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques.

### NOUS SUIVRE

Notre blog métier :  
[notremetier.se-unsa.org](http://notremetier.se-unsa.org)

Notre blog éducatif :  
[ecolede demain.wordpress.com](http://ecolede demain.wordpress.com)



# ADHÉREZ !

Le  adhérent.e

Comité d'entreprise : le ministère n'en a pas, le SE-Unsa vous l'offre !

Des centaines de réductions incluses dans votre cotisation

(billetterie, vacances, loisirs, presse, shopping, services).

Une raison de plus pour nous rejoindre !



se-unsa.org

# BULLETIN D'ADHÉSION • BULLETIN D'ADHÉSION

## spécial adhésion découverte 2021

Je demande à bénéficier de l'adhésion découverte 2021

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Née le : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

Portable : .....

Adresse mél personnelle : .....

Département de rattachement : .....

Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice : .....

.....

**JE SUIS**

Titulaire  Stagiaire

Institt  PE  Certifiée  CPE  PLP  Peps  Agrégée  Bi-admissible

AE  PECC  CE d'EPS  PsyEN (option.....)

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré : .....

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

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

**JE SUIS**

Contractuelle : enseignante, CPE, PsyEN (précisez) .....

**Mode de paiement :**

Prélèvement fractionné(\*)

Cotisation : stagiaire, contractuelle **60€**

titulaire **80€**

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa,

La cotisation comprend notamment l'abonnement à l'Enseignant pour un montant 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. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition en contactant un conseiller pédagogique d'une école élémentaire à [asso@se-unsa.org](mailto:asso@se-unsa.org)

À retourner à

Syndicat des Enseignants - Unsa de Seine Maritime  
77 quai Cavellier de la Salle  
76100 ROUEN

# Pour

- ▶ bénéficier d'un suivi personnalisé au cours de votre carrière (mutation, avancement, rendez-vous de carrière) ;
- ▶ trouver un appui, une aide, un soutien grâce aux équipes de proximité ;
- ▶ recevoir des infos utiles, en temps réel (magazine, newsletters... ) ;
- ▶ partager des expériences et mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques ;
- ▶ profiter des avantages d'un comité d'entreprise.

# Rejoignez le SE-Unsa

## ADHÉREZ !

### NOUS SUIVRE

Notre blog métier :  
[notremetier.se-uns.org](http://notremetier.se-uns.org)

Notre blog éducatif :  
[ecolededemain.wordpress.com](http://ecolededemain.wordpress.com)



@SE\_Unsa



se.unsa



se-uns.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 (\*) :

À (\*) : .....

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'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.*