

# Rejoignez le SE-Unsa

Adhésion  
DÉCOUVERTE  
2024

Je demande à bénéficier de l'adhésion découverte 2024

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Né·e le :

Adresse personnelle :

Portable :

Adresse mél personnelle :

Département de rattachement :

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

## Je suis

Titulaire  Stagiaire  Contractuel·le

Instit  PE  Certifié·e  CPE  PLP  PEPs  Agrégé·e  Bi-admissible

AE  PEGC  CE d'EPS  PsyEN (option )

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré :

Fonctions particulières (adjoint, directeur, Ash, tuteur, formateur) :

Échelon :   Classe normale  Hors-classe  Classe exceptionnelle

## Mode de paiement

Chèque  Prélèvement fractionné (\*)

(\*) autorisation de prélèvement à télécharger sur [se-unsa.org/prelevement](http://se-unsa.org/prelevement)

### Cotisation

Contractuel·le en CDD **30 €**    Stagiaire, contractuel·le en Cdi **60 €**    Titulaire **80 €**

### J'adhère au syndicat des Enseignants-Unsa,

La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre magazine pour un montant total de 36 € annuel.

Date

Signature

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées dans le cadre des services adhérents. Tout adhérent du SE-Unsa est adhérent de l'Unsa Éducation et de l'Unsa qui peuvent utiliser certaines données personnelles confiées au SE-Unsa (nom, prénom, adresse...) à des fins d'information. Mes données seront conservées en base active tout au long de la durée de mon adhésion puis archivées dans la limite des prescriptions légales. Les données collectées à caractère personnel et le traitement dont elles font l'objet relèvent du règlement européen sur la protection des données 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la Loi informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978. Pour toute information (registre, droit d'accès, rectification, effacement, opposition, droits à la portabilité de vos données personnelles et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort de ces mêmes données après la mort, etc.), coordonnées de contact : délégué à la protection des données (DPO) : courriel : [dpo@se-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org) ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

À retourner à

Se-UNSA 88 - 20 chemin de la Justice - Appt 111  
88000 EPINAL - 06.37.89.83.14 - [88@se-unsa.org](mailto:88@se-unsa.org)

# Pour

- bénéficier d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clés de votre parcours professionnel ;
- trouver un appui, une aide, un soutien grâce aux équipes de proximité ;
- recevoir des infos utiles (magazine, infolettres...) ;
- partager des expériences et mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques.

Crédit d'impôt  
66 % de votre  
cotisation

## ADHÉREZ !

NOUS SUIVRE

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

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



@SE\_Unsa



se.unsa



se-unsas.org



@se.unsa

### 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

**Veuillez 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 relèvent du règlement européen sur la protection des données 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 et pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits de rectification, d'effacement, d'opposition, de portabilité auprès du délégué à la protection des données (DPO) : courriel: [dpo@se-unsas.org](mailto:dpo@se-unsas.org) ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.