



se-uns.org

Adhérez au SE-Unsa.....

2020-2021

Adhérez et profitez dès à présent :

- ▶ de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mutation, avancement, RDV de carrière) ;
- ▶ de notre appui, aide, soutien via nos militants de proximité ;
- ▶ de notre communication électronique ;
- ▶ de nos publications à votre domicile ;
- ▶ de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances.

Vous pouvez également adhérer en ligne, par carte bancaire sur se-uns.org

Nouvel adhérent Renouvellement

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Née le : _____

Adresse personnelle : _____

Portable : _____ Téléphone : _____

Adresse mél personnelle : _____

Département de rattachement : _____

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

JE SUIS

Retraitée Instit PE Certifiée CPE PLP PEPS Agrégée

Bi-admissible AE PECC CE d'EPS PsyEN (option.....)

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

Ma discipline 2^d degré : _____

Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) : _____

Échelon : Classe normale Hors-classe Classe exceptionnelle

JE SUIS

AESH AED

Temps complet Temps partiel : % CLM, CLD

Disponibilité Congé parental Congé de formation

Montant de la cotisation :

Mode de paiement : Chèque Prélèvements fractionnés automatiques (*) : Première demande
 Renouvellement

J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa

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 adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à dpo@se-uns.org

(*) document à remplir au verso

À retourner à :

SE-Unsa
209 Boulevard Saint-Germain
75007 PARIS



Adhérez au SE-Unsa.....

TITULAIRES											
Classe normale	ÉCHELONS										
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	165 €	168 €	173 €	179 €	185 €	195 €	209 €	221 €	236 €	252 €	
Agrégé	187 €	192 €	203 €	217 €	232 €	247 €	266 €	284 €	300 €	311 €	
Bi-Admissible		170 €	177 €	188 €	197 €	207 €	222 €	238 €	253 €	264 €	
Instituteur				148 €	153 €	156 €	164 €	172 €	185 €	200 €	
PEGC, CE d'EPS, AE				151 €	159 €	166 €	175 €	184 €	195 €	206 €	

Hors-classe	1	2	3	4	5	6	HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	221 €	234 €	251 €	268 €	286 €	302 €			
PEGC, CE d'EPS	175 €	184 €	195 €	206 €	233 €	250 €			
Agrégé	284 €	300 €	311 €				334 €	347 €	365 €

Classe exceptionnelle	1	2	3	4	5	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
Agrégé	311 €										
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	261 €	276 €	291 €	311 €							
PEGC, CE d'EPS	233 €	252 €	268 €	286 €	302 €						

CONTRACTUELS enseignants, CPE, PsyEN		
Indice < 400	Indice de 401 à 500	Indice > 500
105 €	137 €	171 €

RETRAITÉS		
Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 et 1 850 €	Pension > 1 850 €
105 €	130 €	140 €

AED	AESH
50 €	50 €

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation prorata du salaire	Disponibilité, congé parental 41 €

Instructions pour le prélèvement fractionné

- ▶ Compléter le mandat de prélèvement ci-dessous
- ▶ Dater et signer
- ▶ Renvoyer avec le bulletin d'adhésion rempli (au dos), en joignant un Rib ou un Rice.



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 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. » Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.