



# ADHÉSION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024



## Adhérer au SE-Unsa pour profiter :

- de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mouvement, avancement, RDV carrière,...)
- de notre appui, aide, soutien via l'équipe du SE-Unsa 21
- de nos infos utiles en temps réel avec l'infolettre
- de notre matériel de rentrée (agenda, calendrier, bloc-notes,...)
- de réductions sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances.

### INFO PERSO

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Né-e le : \_\_\_\_\_  
Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_ Mail perso : \_\_\_\_\_  
Nom et adresse de mon établissement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### INFO PRO

Retraité-e  
 Instit  PE  Psy-EN  
 Contractuel·le :  enseignant·e  Psy-EN  
 en CDD  en CDI  
Echelon : \_\_\_\_\_  Classe normale  Hors-classe  Classe exceptionnelle  
Date d'obtention de l'échelon : \_\_\_\_\_  
 AESH  AED  
 à temps complet  à temps partiel : \_\_\_\_\_ %  en CLD / CLM  
 en disponibilité  en congé de formation  en congé parental  
Montant de la cotisation :  J'adhère au SE-Unsa en 10 prélèvements et  
je retourne le mandat Sepa (au dos)  
Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**A retourner à** : SE-Unsa 21, 6 bis rue Pierre Curie, 21000 DIJON  
ou [tresorerie.21@se-unsa.org](mailto:tresorerie.21@se-unsa.org)



Classe normale	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Montant cotisation	169 €	172 €	177 €	182 €	188 €	199 €	213 €	226 €	241 €	258 €
Montant REEL ANNUEL après crédit d'impôts	57,46 €	58,48 €	60,18 €	61,88 €	63,92 €	67,66 €	72,42 €	76,84 €	81,94 €	87,72 €
Montant REEL MENSUEL après crédit d'impôts	4,78 €	4,87 €	5,02 €	5,16 €	5,33 €	5,64 €	6,04 €	6,40 €	6,83 €	7,31 €

Hors-classe	1	2	3	4	5	6	7
Montant cotisation	226 €	239 €	256 €	274 €	292 €	309 €	314 €
Montant REEL ANNUEL après crédit d'impôts	76,84 €	81,26 €	87,04 €	93,16 €	99,28 €	105,06 €	106,76 €
Montant REEL MENSUEL après crédit d'impôts	6,40 €	6,77 €	7,25 €	7,76 €	8,27 €	8,76 €	8,90 €

Classe exceptionnelle	1	2	3	4	HEA1	HEA2	HEA3
Montant cotisation	266 €	282 €	297 €	318 €	341 €	354 €	372 €
Montant REEL ANNUEL après crédit d'impôts	90,44 €	95,88 €	100,98 €	108,12 €	115,94 €	120,36 €	126,48 €
Montant REEL MENSUEL après crédit d'impôts	7,54 €	7,99 €	8,42 €	9,01 €	9,66 €	10,03 €	10,54 €

	Montant cotisation	Montant REEL ANNUEL après crédit d'impôts	Montant REEL MENSUEL après crédit d'impôts
Retraités	145 €	47,60 €	3,97 €
Étudiants	41 €	13,94 €	1,16 €
Stagiaires	89 €	30,26 €	2,52 €
Dispo, congé formation	41 €	13,94 €	1,16 €
AESH	30 €	10,20 €	0,85 €

Temps partiels : au prorata de la quotité de travail  
Autres situations : nous contacter

Pour se syndiquer au SE-Unsa et régler sa cotisation en **plusieurs fois sans frais** :

- compléter le document ci-dessous sans oublier de dater et de le **signer** (recto + verso)
- joindre obligatoirement un RIB

### 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.



**Paiement : Récurrent**

**Référence Unique Mandat :**  
(Réservé au créancier)

**Veillez compléter tous les champs(\*) du mandat, joindre un Rib ou Rice, puis adresser l'ensemble au créancier**

<b>Débiteur</b> Vos Nom Prénom(*) : .....  Votre Adresse(*) : .....  Code postal(*) : .....  Ville(*) : .....  Pays(*) : .....	<b>Identifiant Créancier SEPA : FR16ZZZ401981</b>  <b>Nom : Syndicat des Enseignants - UNSA</b>  <b>Adresse : 209 Boulevard Saint-Germain</b>  <b>Code postal : 75007</b>  <b>Ville : PARIS</b>  <b>Pays : FRANCE</b>
---	---

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.