



# Je suis adhérente au SE-Unsa

## Pourquoi pas vous ?

Nouvel adhérent  Renouvellement

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Né·e le : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Adresse mél personnelle : \_\_\_\_\_

Département de rattachement : \_\_\_\_\_

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

**JE SUIS :**  Étudiant·e  AED en prépro

► je paye **41 €** soit 13,94 € après crédit d'impôt de 66 %

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré : \_\_\_\_\_

**JE SUIS :**  Stagiaire

► je paye **90 €** soit 30,60 € après crédit d'impôt de 66 %

PE  Certifié·e  CPE  PLP  PEPS  Agrégé·e  PsyEN (option \_\_\_\_\_)

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré : \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  Chèque  Prélèvements fractionnés automatiques(\*)

◇ Première demande ◇ Renouvellement

### J'adhère au SE-Unsa

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

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Montant de la cotisation :**  
voir ci-contre

\_\_\_\_\_

(\*) document à remplir au verso

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.

Crédit d'impôt  
66 % de votre  
cotisation

### Suivez-nous



<https://lien.se-unsa.org/ai5>  
Spécial stagiaire 2<sup>d</sup> degré

<https://lien.se-unsa.org/ai6>  
Spécial oraux du CRPE



Le SE-Unsa... bien + qu'un syndicat





# Au SE-Unsa, nous sommes à votre écoute et vous apportons des solutions

## Montants annuels des cotisations

Montants annuels des cotisations	
Étudiants, AED en prépro	Stagiaire
41 € 13,94	90 € 30,60

Dans chaque case, le montant indiqué en dessous correspond au montant réel après crédit d'impôt de 66 %.

**Abonnez-vous**  
à notre lettre en ligne nationale  
sur [se-unsa.org](http://se-unsa.org)  
rubrique *Abonnement/Lettre du SE-Unsa*



## C'est décidé, j'adhère au SE-Unsa



### 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

(\*) prélèvements fractionnés automatiques en 10 fois maximum (d'octobre à juillet) sans frais

**Crédit d'impôt**  
**66 % de votre cotisation**

Montage & infographie : 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

**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 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-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org) ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :