

Bulletin d'adhésion 2026/27 à 50 € Elève fonctionnaire prélèvement fractionné à compter du 01/10/26

À retourner à : 84@se-unsa.org
SE-UNSA 84
5 rue Favart
84000 AVIGNON

ADHESION

Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance : Né(e) le :
Adresse personnelle :
Code postal : Commune :
Téléphone : Portable :
Adresse mél personnelle :
Nom + Adresse lieu d'exercice :

TITULAIRE :

Premier degré Spécialité (directeur, ZIL, ASH, PEMF, SEGPA., etc.)
 Professeur des écoles Instituteur

Second degré Discipline :
 Certifié(e) PLP Agrégé(e) Bi-admissible AE

PEGC Section : CE – EPS Prof. EPS CPE Psy-EN D CIO
 Autre (préciser) :

NON-TITULAIRE :

Contractuel (précisez) : AED AESH
 CUI assistant handicap aide administratif

ENTRÉE DANS LE MÉTIER :

Étudiant

Elève fonctionnaire
 Stagiaire Catégorie (PE, PLP, agrégé, ...) :

Classe normale Hors classe Classe exceptionnelle

Temps complet Temps partiel% CLM, CLD, dispo

Échelon : Montant de la cotisation : 50€

Mode de paiement : 1^{ère} demande prélèvement automatique en fractionné :

Pour une 1^{ère} demande : signer le mandat SEPA et **joindre un RIB**

J'adhère au Syndicat des Enseignants, date et signature :

