



Bulletin d'adhésion 2026/27 à 70 € Stagiaires 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

E A P

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

Classe normale Hors classe Classe exceptionnelle

Temps complet Temps partiel% CLM, CLD, dispo

Échelon : Montant de la cotisation : 70€

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 :

Les informations recueillies sont destinées au fichier syndical. Elles seront utilisées pour vous communiquer des informations syndicales susceptibles de vous concerner. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux fichiers et aux libertés.

