



# Je suis adhérente au SE-Unsa

## Pourquoi pas vous ?

Titulaires : 1<sup>re</sup> adhésion = cotisation à 50%

Stagiaires, T1, Retraité·es  
= cotisation adaptée

☐ 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 :** ☐ Instit ☐ Pe ☐ Certifié·e ☐ CPE ☐ PLP ☐ PEPS ☐ Agrégé·e

☐ Bi-admissible ☐ AE ☐ PEGC ☐ CE d'EPS ☐ PsyEN (option \_\_\_\_\_)

☐ RDBE

☐ Contractuel·le : ☐ Enseignant·e ☐ CPE ☐ PsyEN (option \_\_\_\_\_)

☐ En CDD

☐ En CDI

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

Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) : \_\_\_\_\_

Échelon : \_\_\_\_\_ ☐ Classe normale ☐ Hors-classe ☐ Classe exceptionnelle

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

☐ Stagiaire

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

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

**JE SUIS :** ☐ AESH ☐ AED ☐ Cui

**MA SITUATION** ☐ Temps complet ☐ Temps partiel \_\_\_\_\_ % ☐ CLM CLD

☐ Disponibilité

☐ Congé parental

☐ Congé de formation

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

### Suivez-nous



@se.unsa



@se.unsa



@se.unsa



@se.unsa



[se-unsas.org](http://se-unsas.org)



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



Stagiaires, T1, Retraité·es  
= cotisation adaptée

| CONTRACTUELS            |                 |                        |                 |
|-------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| Enseignants, CPE, PsyEN |                 |                        |                 |
| CDD                     | CDI             |                        |                 |
|                         | Indice<br>< 380 | Indice de<br>380 à 475 | Indice<br>> 475 |
| 50 €<br>17              | 100 €<br>34     | 130 €<br>44,20         | 165 €<br>56,10  |

|                       |
|-----------------------|
| <b>AED, AESH, CUI</b> |
| <b>30 €</b>           |
| <b>10,20</b>          |

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



## C'est décidé, j'adhère au SE-Unsa



- > 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 RCE

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

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

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.

se-unsq.org

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**

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

**IBAN(\*)**:

**BIC(\*)**:

Le<sup>(\*)</sup>:

λ<sup>(\*)</sup>:

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

À retourner à :

SE-Unsa  
Bourse du travail  
7, rue du Môle  
74100 Annemasse

Montage &amp; infographie : SE-Unso

