



© AdobeStock_Marco

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 **42 €** soit 14,28 € après crédit d'impôt de 66 %

Ma discipline 2^d degré : _____

JE SUIS : ☐ Stagiaire

► je paye **90 € par chèque / en CB** soit **30,60 €** après crédit d'impôt de 66 %

► je paye **60 € en prélèvements fractionnés** soit **20,40 €** après crédit d'impôt de 66 %

☐ PE ☐ Certifié-e ☐ CPE ☐ PLP ☐ PEPS ☐ Agrégé-e ☐ PsyEN (option _____)

Ma discipline 2^d 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

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 ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

Suivez-nous



@se.unsa



@se-unsa



@se.unsa



@seunsa



se-unsa.org



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

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

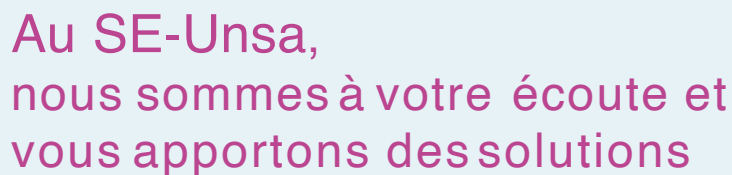


(*) document à remplir au verso



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





Montants annuels des cotisations	
Étudiants, AED en prépro	Stagiaire
42 € 14,28	90 € ou 60 €* en PF 30,60 ou 20,40 en PF

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 :
lien.se-uns.org/ahl



- > 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.

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)

Veuillez 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-unsq.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsq, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :

SE-Unsa de NORMANDIE ac-normandie@se-unsas.org
Site CAEN 9 rue du colonel rémy 14000 CAEN
Site ROUEN 77 quai cavelier de la salle 76100 ROUEN