

Je suis Aesh et adhérente au SE-Unsa

Pourquoi pas vous?

O Nouvel adhérent Renouvellement
Nom d'usage :
Adresse mél personnelle :
JE SUIS: ○AESH ▶ je paye 30 € soit 10,20 € après crédit d'impôt de 66 %
Mode de paiement : ○ Chèque ○ Prélèvements fractionnés automatiques(*) (*) document à remplir au verso Renouvellement
J'adhère au SE-Unsa La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre revue pour un montant total de 36 € annuel. Date: Signature:
Les informations recueillies sont destinées au lichier 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 éducation et de l'Unsa éducation et de l'Unsa éducation et mon adhésion puis archivées dans la limite des prescriptions légales. Les données alles act acroicitée personnel et le troitement dont etiles font l'objet relèvent au réglement et péen sur la protection des données 2016/679 du Partement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et de la La informatique et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978. Pour toute information (regi droit d'accès, rectification, effacement, apposition, droits à la portabilité de vos données personnelles et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort de ces mêmes données après la metc.), coordonnées de contact : délégué à la protection des données (DNo), courrel : app@se-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Par

Crédit d'impôt 66 % de votre cotisation







Suivez-nous











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

Montants annuels des cotisations

Montant annuel de cotisation
AESH
30 €
10,20

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-unsa.org/ahl



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



Montage & infographie : SE-Unsa

Mandat de Prélèvement Si	EPA CORE
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SE-Unsa à envoyer di votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructio Wous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions dé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée: - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement	ns du SE-Unsa. crites dans la convention que vous avez signée
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	Référence Unique Mandat : (Réservé au créancier)
Paiement : Récurrent	
Veuillez compléter tous les champs ^(*) du mandat, joindre un R _{IB} ou R _{ICE} , puis ac	dresser l'ensemble au créancier
Débiteur Vos Nom Prénom'':	Identifiant Créancier SEPA: FR16ZZZ401981
Votre Adresse ⁽¹⁾ :	Nom: Syndicat des Enseignants - UNSA
	Adresse : 209 Boulevard Saint-Germain
Code postal ^(*) :	Code postal : 75007
Ville(*):	Ville : PARIS
Pays ^(*) :	Pays : FRANCE
IBAN ⁽¹⁾ :	
BIC ⁽¹⁾ :	
Le ^(*) :	gnature ^(*) :
À(*):	

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 lleu à l'exercice par le client de ses droits de rectification, d'effacement, d'opposition, de parfabilité auprès du délégué à la protection des données (Dro), courriel : dpo@se-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :