

Je suis adhérente au SE-Unsa Pourquoi pas vous?

○ Nouvel danerent	○ Renouvellement		
Nom d'usage :			
Adresse mél personnelle : Département de rattachement :			
JE SUIS :	○ Retraité·e		
Mode de paiement : ○ Chèque ○ Prélèvements fractionnés automatiques(*) (*) document à remplir au verso			
J'adhère au SE-Unsa La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre revue pour un montant total de 36 € annuel.	Montant de la cotisation : voir ci-contre		
Date: Signature:	€		





Suivez-nous











Adhérer au SE-Unsa, c'est aussi être adhérent-e à l'Unsa Retraités



Montants annuels des cotisations

Montants annuels des cotisations			
Pension	Pension entre	Pension entre	Pension
< 1 400 €	1 400 € et 1 850 €	1 850 € et 2 000 €	> 2 000 €
107 €	132 €	147 €	152 €
36,38	44,88	49,98	51,68

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 sur **Se-unsa.org** rubrique *Abonnement/Lettre du SE-Unsa*



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





Mandat de Prélèvement SEPA CO En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SE-Unsa à envoyer des instructiv votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SE-Ur Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans 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,	ons à votre banque pour débiter usa,	
- 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 Rie ou Rice, puis adresser l'ei	nsemble au créancier	
Débiteur Vos Nom Prénom ^(*) :	tifiant Créancier SEPA: FR16ZZZ401981	
	: Syndicat des Enseignants - UNSA	
Adre	sse : 209 Boulevard Saint-Germain	
Code postar	e postal : 75007	
Ville ^(*) :	: PARIS : FRANCE	
IBAN ⁽¹⁾ :		
BIC(*):		
Lei*): Signaturei*):		

À retourner à :