

Je suis adhérente au SE-Unsa

Pourquoi pas vous ?

Opération parrainage

15€ en carte cadeau pour la marraine / le parrain

30€ offerts !

15€ en carte cadeau pour la / le filleul-e nouvel-le adhérent-e pour toute nouvelle adhésion

MARRAINE / PARRAIN

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Numéro d'adhérent : _____ Adresse mail personnelle : _____

☒ Nouvel adhérent uniquement

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 _____)

☐ Contractuel-le : ☐ Enseignant-e ☐ CPE ☐ PsyEN (option _____)

☐ En CDD ☐ En Cdi

Ma discipline 2^d 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^d 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 au verso

Suivez-nous

se.unsa

@se.unsa

se.unsa

SE_Unsa



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



(*) 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-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

Montants annuels des cotisations

TITULAIRES											
Classe normale	ÉCHELONS										
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	173 € 58,82	175 € 59,50	180 € 61,20	186 € 63,24	192 € 65,28	203 € 69,02	217 € 73,78	230 € 78,80	245 € 83,30	262 € 89,08	
Agrégé	195 € 66,30	200 € 68	212 € 72,08	226 € 76,84	241 € 81,94	257 € 87,38	277 € 94,18	295 € 100,30	312 € 106,08	323 € 109,82	
Bi-Admissible			185 € 62,90	196 € 66,64	205 € 69,70	215 € 73,10	231 € 78,54	248 € 84,32	263 € 89,42	274 € 93,16	
Instituteur				155 € 52,70	160 € 54,40	163 € 55,42	171 € 58,14	180 € 61,20	193 € 65,62	208 € 70,72	
PEGC, Ce d'EPS, AE				158 € 53,72	166 € 56,44	173 € 58,82	183 € 62,22	192 € 65,28	203 € 69,02	214 € 72,76	

Hors-classe	ÉCHELONS										
	1	2	3	4	5	6	7	HeA1	HeA2	HeA3	
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	230 € 78,80	243 € 82,62	260 € 88,40	279 € 94,86	297 € 100,98	314 € 106,76	320 € 108,80				
PEGC, Ce d'EPS, AE	182 € 61,88	192 € 65,28	203 € 69,02	214 € 72,76	242 € 82,28	260 € 88,40					
Agrégé	295 € 100,30	312 € 106,08	323 € 109,82					346 € 117,64	360 € 122,40	378 € 128,52	

Classe exceptionnelle	ÉCHELONS											
	1	2	3	4	5	6	HeA1	HeA2	HeA3	HeB1	HeB2	HeB3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	271 € 92,14	286 € 97,24	302 € 102,68	323 € 109,82			346 € 117,64	360 € 122,40	378 € 128,52			
PEGC, Ce d'EPS, AE	242 € 82,28	262 € 89,08	279 € 94,86	297 € 100,98	314 € 106,76	320 € 108,80						
Agrégé	323 € 109,82						346 € 117,64	360 € 122,40	378 € 128,52	378 € 128,52	394 € 133,96	415 € 141,10

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation	Disponibilité, congé parental
prorata du salaire	42 € 14,28

AED, AESH, CUI
30 € 10,20

ENTRANTS DANS LE MÉTIER	
Étudiant, AED en prépro	Stagiaire
42 € 14,28	90 € 30,60

RDBE		
Salaire < 2 500 €	Salaire entre 2 500 € et 3 000 €	Salaire > 3 000 €
180 € 61,20	220 € 74,80	260 € 88,40

CONTRACTUELS Enseignants, CPE, PsyEN			
Cod	Coi		
	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
50 € 17	100 € 34	130 € 44,20	165 € 56,10

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



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

Crédit d'impôt
66 % de votre
cotisation

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

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.

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat :
(Réservé au créancier)

Veillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou un 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-uns.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :

SE-Unsa 25
Maison des Syndicats
4 B Rue Léonard de Vinci, 25000 Besançon
25@se-uns.org

Montage & infographie : SE-Unsa

