

Je suis adhérente au SE-Unsa

Pourquoi pas vous ?



© AdobeStock_Marc0

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 100% Stagiaire 50%

ou 60€ en prélèvements fractionnés

► je paye **90 €** soit 30,60 € après crédit d'impôt de 66 %

PE Certifié·e CPE PIP EPS Agrégé·e PsyEN (option _____)

Ma discipline 2^d degré : _____

Mode de paiement : Chèque

J'adhère au SE-Unsa

La cotisation comprend notamment l'abonnement à notre revue pour un montant total de 36 € annuel.

Date : _____

Signature : _____

Prélèvements fractionnés automatiques^(*)

Première demande

Renouvellement

stagiaire : offre 60€ (au lieu de 90€)
en prélèvement fractionnés uniquement

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 proposés par l'adhérente au SE-Unsa et par l'Unsa Education et de l'Unsa qui peuvent utiliser certaines données personnelles contenues au SE-Unsa (nom, prénom, adresse...) à des fins d'information. Les 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 la manière dont elles sont traitées 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 (écrire, droit d'accès, rectification, effacement, opposition, droit à la portabilité de vos données personnelles et à la limitation des traitements ainsi qu'au sortir de ces mêmes données après la mort, etc.), vos données de contact : délégué à la protection des données (DPO), courriel : adhesion@se-unsa.org ou letter recommandée avec AR à SE-Unsa, 207 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



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



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

Montants annuels des cotisations

Montants annuels des cotisations		Ou 60€ (soit 20,40€) en prélèvements fractionnés uniquement
Étudiants, AED en prépro	Stagiaire	
42 € 14,28	90 € 30,60	

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-usna.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

Crédit d'impôt
66 % de votre
cotisation

Montage & infographie : SE-Unsc



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 bénéficierez 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-unsa.org

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat :
(Réservé au créancier)

Veuillez compléter tous les champs^(*) du mandat, joindre un Ris ou Ric, puis adresser l'ensemble au créancier

Débiteur

Vos Nom Prénom^(*) :

Votre Adresse^(*) :

Code postal^(*) :

Ville^(*) :

Pays^(*) :

Identifiant Créditeur 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 débiteur à la protection des données (Dro. courriel : dpc@se-ursa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Ursa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris).

À retourner à :

SE-UNSA 31 trésorerie
19 boulevard Silvio Trentin
31200 TOULOUSE
mail : 31@se-unsafe.org
tél : 05 61 14 72 72