



# 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<sup>d</sup> degré :** \_\_\_\_\_

**JE SUIS :**  Stagiaire

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

PE  Certifié·e  CPE  PLP  EPS  Agrégé·e  PsyEN (option \_\_\_\_\_)

**Ma discipline 2<sup>d</sup> degré :** \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  Chèque

Prélèvements fractionnés automatiques(\*)

### J'adhère au SE-Unsa

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

Date : \_\_\_\_\_

Première demande  Renouvellement

### Montant de la cotisation :

voir ci-contre

Signature : \_\_\_\_\_

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 Education 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 (register, 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 (Dro), courriel : [dpo@se-unsa.org](mailto: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<sup>d</sup> 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 |           |
|----------------------------------|-----------|
| Étudiants, AED en prépro         | Stagiaire |
| 42 €                             | 90 €      |
| 14,28                            | 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-unsa.org/ahl](http://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

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.



Référence Unique Mandat :  
(Réservé au créancier)

Paiement : Récurrent

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 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 délégué à la protection des données (DPO), courriel : [dpo@se-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org) ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :

