

# Je rejoins le SE-Unsa

☐ Je demande à bénéficier de l'adhésion découverte 2026

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Né·e le :  Portable :

Adresse personnelle :

Adresse mél personnelle :

Département de rattachement :

Nom et ville de l'école/l'établissement d'exercice :

## Je suis

☐ Titulaire ☐ Stagiaire

☐ Instit ☐ PE ☐ Certifié·e ☐ CPE ☐ PLP ☐ PEPS ☐ Agrégé·e ☐ RDBE ☐ PEGC

☐ CE d'Eps ☐ PsyEN (option )

☐ Contractuel·le : ☐ Enseignant·e ☐ CPE ☐ PsyEN (option )  
☐ En CDD ☐ En CDI

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré :

Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) :

Échelon :  ☐ Classe normale ☐ Hors-classe ☐ Classe exceptionnelle

☐ AED ☐ AESH

## Mode de paiement

☐ Chèque ☐ Prélèvement fractionné(\*)

(\*) autorisation de prélèvement à télécharger sur <https://lien.se-uns.org/aln>

## Cotisation

Contractuel·le en CDD 20 € Stagiaire, contractuel·le en CDI 50 € Titulaire 80 €  
AED et AESH (CDD & CDI)

## J'adhère au Syndicat des Enseignants de l'Unsa

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

Date  /  / 20

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 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) : [dpo@se-uns.org](mailto:dpo@se-uns.org) ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

À retourner à :

SE -UNSA 22  
93, Boulevard Édouard Prigent  
22000 SAINT BRIEUC

# Pour

- bénéficier d'informations, de conseils et d'accompagnement dans les moments clés de votre parcours professionnel ;
- trouver un appui, une aide, un soutien grâce aux équipes de proximité ;
- recevoir des infos utiles (magazine, infolettres...) ;
- partager des expériences et mutualiser des projets éducatifs et/ou pédagogiques.

Pour découvrir l'ensemble de l'accompagnement :



[lien.se-uns.org/but](http://lien.se-uns.org/but)

Crédit d'impôt  
66 % de votre cotisation

# J'ADHÈRE !

NOUS SUIVRE



@se.unsa



@se-uns



[se-uns.org](http://se-uns.org)

## 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)

Païement : Récurrent

Veuillez compléter tous les champs<sup>(\*)</sup> du mandat, joindre un RIB ou Rice, puis adresser l'ensemble au créancier

### Débiteur

Vos Nom Prénom<sup>(\*)</sup> : .....

Votre Adresse<sup>(\*)</sup> : .....

Code postal<sup>(\*)</sup> : .....

Ville<sup>(\*)</sup> : .....

Pays<sup>(\*)</sup> : .....

Identifiant Créancier SEPA : **FR16ZZZ401981**

Nom : **Syndicat des Enseignants - UNSA**

Adresse : **209 Boulevard Saint-Germain**

Code postal : **75007**

Ville : **PARIS**

Pays : **FRANCE**

IBAN<sup>(\*)</sup> :

BIC<sup>(\*)</sup> :

Le<sup>(\*)</sup> :

À<sup>(\*)</sup> : .....

Signature<sup>(\*)</sup> :

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](mailto:dpo@se-uns.org) ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

Le SE-Unsa, bien + qu'un syndicat

