

# Bulletin d'adhésion anticipée 2026/27 à 99 €

Adhérez aujourd'hui et pour toute l'année 2026-2027  
mais payez par prélèvement fractionné à compter du 01/10/2026

À retourner à : 84@se-unsas.org

SE-UNSA 84

5 rue Favart

84000 AVIGNON

## ADHÉSION ANTICIPÉE

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : ..... Né(e) le : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mél personnelle : .....

Adresse lieu d'exercice : .....

## TITULAIRE :

**Premier degré** Spécialité (directeur, TR, ZIL, ASH, PEMF, SEGPA., etc.) .....  
 Professeur des écoles  Instituteur

**Second degré** Discipline : .....  
 Certifié(e)  PLP  Agrégé(e)  Bi-admissible

PEGC Section : .....  CE – EPS  Prof. EPS  CPE  D CIO

Autre (préciser) : .....

## NON-TITULAIRE :

Contractuel (précisez) : .....  AED  AESH

CUI  assistant handicap  
 aide administratif

## ENTRÉE DANS LE MÉTIER :

Étudiant

E A P

Stagiaire Catégorie (PE, PLP, agrégé, ...) : .....

Classe normale  Hors classe  Classe exceptionnelle

Temps complet  Temps partiel .....%  CLM, CLD, dispo .....

Échelon : ..... Montant de la cotisation : 99 €

Mode de paiement : 1<sup>ère</sup> demande prélèvement automatique en fractionné :

Pour une 1<sup>ère</sup> demande : signer le mandat SEPA et **joindre un RIB**

***J'adhère au Syndicat des Enseignants, date et signature :***

