



Je suis adhérente au SE-Unsa

Pourquoi pas vous ?

Opération parrainage

30 € offerts !

Offre valable jusqu'au 30/11/2026

15 € en carte cadeau pour la marraine / le parrain

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

(les 2 conditions doivent être remplies : être parrainé·e et être nouvel·le adhérent·e)

MARRAINE / PARRAIN Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Numéro d'adhérent : _____ Adresse mail personnelle : _____

☐ Nouvel adhérent

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 : ☐ Retraité·e

JE SUIS : ☐ Instit ☐ Pe ☐ Certifié·e ☐ CPE ☐ PLP ☐ PEPS ☐ Agrégé·e
☐ Ce d'Eps ☐ RDBE ☐ 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

☐ Élève - fonctionnaire ☐ Stagiaire

☐ Pe ☐ Certifié·e ☐ CPE ☐ PLP ☐ PEPS ☐ Agrégé·e ☐ PsyEN (option _____)

Ma discipline 2^d degré : _____

JE SUIS : ☐ AESH ☐ AED

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 ci-contre

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



@se.unsa



@se.unsa



se.unsa.org



Le SE-Unsa, bien + qu'un syndicat



Montants annuels des cotisations 2026-2027

TITULAIRES										
Classe normale	ÉCHELONS									
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	175 € 59,50	178 € 60,52	183 € 62,22	189 € 64,26	195 € 66,30	206 € 70,04	221 € 75,14	234 € 79,56	249 € 84,66	266 € 90,44
Agrégé	198 € 67,32	203 € 69,02	215 € 73,10	229 € 77,86	245 € 83,30	261 € 88,74	281 € 95,54	299 € 101,66	316 € 107,44	328 € 111,52
Instituteur				157 € 53,38	162 € 55,08	166 € 56,44	174 € 59,16	182 € 61,88	196 € 66,64	

Hors-classe	ÉCHELONS									
	1	2	3	4	5	6	7	HeA1	HeA2	HeA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	234 € 79,56	247 € 83,98	264 € 89,76	283 € 96,22	302 € 102,68	319 € 108,46	324 € 110,16			
CE d'Eps	185 € 62,90	194 € 65,96	206 € 70,04	217 € 73,78	246 € 83,64	264 € 89,76				
Agrégé	299 € 101,66	316 € 107,44	328 € 111,52					352 € 119,68	365 € 124,10	384 € 130,56

Classe exceptionnelle	ÉCHELONS												
	1	2	3	4	5	6	HeA'1	HeA'2	HeA'3	HeB1	HeB2	HeB3	
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	275 € 93,50	291 € 98,94	306 € 104,04	328 € 111,52			352 € 119,68	365 € 124,10	384 € 130,56				
CE d'EPS	246 € 83,64	266 € 90,44	283 € 96,22	302 € 102,68	319 € 108,46	324 € 110,16							
Agrégé	328 € 111,52						352 € 119,68	365 € 124,10	384 € 130,56	384 € 130,56	400 € 136	421 € 143,14	

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

RETRAITÉS			
Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 € et 1 850 €	Pension entre 1 850 € et 2 000 €	Pension > 2 000 €
107 € 36,38	132 € 44,88	147 € 49,98	152 € 51,68

ENTRANTS DANS LE MÉTIER		
Étudiant, AED en prépro	Élève-Fonctionnaire	Stagiaire
50 € 17	70 € 23,80	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			
CDD	CDI		
50 € 17	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
	100 € 34	130 € 44,20	165 € 56,16

AED, AESH	30 € 10,20
-----------	---------------

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-contre
- > 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

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^(*) du mandat, joindre un RIB ou 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^(*):												Signature^(*):															
A^(*):																											

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, de portabilité auprès du 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.

À retourner à :

SE-Unsa 62
1 place de Marseille
62000ARRAS
ou 62@se-unsas.org

SE-Unsa 59
254 bd de l'Usine - 10010
59040 LILLE Cedex
ou 59@se-uns.org

Montage & infographie : SE-Unsa



Crédit d'impôt
66 % de votre
cotisation