2026-2027

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 : ○ Retrraité·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 2d 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 2d 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-unsa.org ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint Germain, 75007 Paris.

Suivez-nous

@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

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		
	Indice < 380	Indice de 380 à 475	Indice > 475
50 € 17	100 € 34	130 € 44,20	165 € 56,16

AED, AESH

30 € 10,20

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

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

Crédit d'impôt 66 % de votre cotisation

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

se-unsa.org

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 Créancier 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 ou lettre recommandée avec AR à SE-Unsa, 209 boulevard Saint-Germain, 75007 Paris.

À retourner à :

Montage & infographie : SE-Unsa