

Si vous souhaitez payer votre adhésion en ligne cliquez sur



, sinon merci de compléter le bulletin ci-dessous et de nous le renvoyer

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____		
CP	_____	Ville	_____
Tél Portable	_____	Tél Travail	_____
Mail	_____	Région	_____

Grille des cotisations

Adhésion annuelle valable du 1^{er} janvier au 31 décembre 2022

La cotisation syndicale versée ouvre droit à une déduction fiscale de 66% de son montant (sauf déclaration aux frais réels) ou à un remboursement d'un crédit d'impôts pour les personnes non imposables.
NB : 34€ par cotisation sont reversés à l'UNSA Education

JUSTICE, PROGRESSIVITÉ, SOLIDARITÉ

Les cotisations au SEP se calculent sur le revenu net mensuel à cocher ci-dessous

Mon salaire net mensuel (avant impôt) est de	Ma cotisation est de	Soit après réduction	Mon salaire net mensuel (avant impôt) est de	Ma cotisation est de	Soit après réduction
<input type="checkbox"/> Moins de 800€	36€	12€	<input type="checkbox"/> De 2000 à 2499€	200€	68€
<input type="checkbox"/> De 800 à 1099€	44€	15€	<input type="checkbox"/> De 2500 à 2999€	260€	88€
<input type="checkbox"/> De 1100 à 1299€	88€	30€	<input type="checkbox"/> De 3000 à 3499€	300€	102€
<input type="checkbox"/> De 1300 à 1599€	120€	41€	<input type="checkbox"/> + de 3500€	360€	122€
<input type="checkbox"/> De 1600 à 1999€	160€	54€	<input type="checkbox"/> Retraités	70€	23,8€

- Je souhaite régler par prélèvement automatique trimestriel : programmés les 10 mars, 10 juin, 10 septembre, 10 décembre. (Mandat au dos ci-joint à compléter, signer et renvoyer accompagné d'un RIB. Le montant de votre cotisation est divisé par 4 prélèvements ou moins selon votre date d'adhésion). Sans avis contraire de votre part, votre adhésion est renouvelée par tacite reconduction.
- Je souhaite régler en un ou plusieurs chèques à l'ordre de SEP UNSA ÉDUCATION (encaissement le 10 de chaque mois).

Nom de l'employeur _____

Secteur privé :

- CCN Eclat (ex animation)
 CCN ALISFA
 Autres : _____
 Retraité.e

Fonction publique :

- Etat
 Hospitalière
 Territoriale
 Retraité.e

Je suis aussi :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Secrétaire régional.e | <input type="checkbox"/> Secrétaire adjoint.e |
| <input type="checkbox"/> Secrétaire départemental.e | <input type="checkbox"/> Co-secrétaire |
| <input type="checkbox"/> Conseiller.e du salarié | <input type="checkbox"/> Secrétaire adjoint.e |
| <input type="checkbox"/> Membre de jury | <input type="checkbox"/> Co-secrétaire |
| <input type="checkbox"/> Elu.e secteur privé (CSE/DP/CE/CHS-CT) | <input type="checkbox"/> Membre de jury |
| <input type="checkbox"/> Elu.e secteur public (CHS-CT/CAP) | |

Je souhaite m'engager au SEP à l'échelle :

- Locale Régionale Nationale

Sur un thème : _____

A renvoyer à

SEP-UNSA ÉDUCATION

87 bis Av Georges Gosnat
94853 IVRY / SEINE

Plus d'information auprès de la trésorière du SEP
bharpages@yahoo.fr
06.09.82.04.08

<http://sep.unsa-education.org>

Fait à _____

Le _____

Signature _____



Le SEP-UNSA

Animons la Transformation Sociale

Adhésion particulière

Cotisation complémentaire : pour les adhérents à une autre fédération UNSA, autre qu'UNSA EDUCATION (UNSA Santé, UNSA Territoriaux, UNSA Ville de Paris... merci de le préciser dans votre demande) une cotisation complémentaire de soutien peut être versée au Sep pour être informé et soutenir votre métier :

- Catégorie C : 20€ (Soit 6,80€ après déduction)
- Catégorie B : 40€ (Soit 13€ après déduction)
- Catégorie A : 60€ (Soit 20,40€ après déduction)
- Retraités : 30€ (Soit 10,20€ après déduction)

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SEP-UNSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.

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 autorisés

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat : 2022

La RUM vous est personnelle, elle vous sera communiquée dès réception.

En cas de changement de votre RIB, veuillez à nous l'envoyer pour modifier votre RUM.

Veillez compléter tout les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble à SEP-UNSA EDUCATION 87 Bis, Av Georges Gosnat 94853 IVRY / SEINE

Nom et prénom		Identifiant Créancier SEPA	FR91ZZZ574843
Adresse 1		Nom	SEP UNSA EDUCATION
Adresse 2		Adresse	87 Bis, av Georges Gosnat
CP + Ville		CP + Ville	94853 IVRY/SEINNE
Pays		Pays	France

IBAN (*)

BIC (*)

Fait à

Le

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 pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivant de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.