



# Bulletin d'adhésion 2023

Adhésion annuelle valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre

Adhésion à compléter et à renvoyer à

[adherents@sep-uns-a-education.org](mailto:adherents@sep-uns-a-education.org) ou par courrier à

SEP-UNSA EDUCATION 87 bis avenue Georges Gosnat 94853 IVRY / Seine

ou adhésion directement  
sur



<b>NOM</b>	<input type="text"/>	<b>Prénom</b>	<input type="text"/>
<b>Adresse</b>	<input type="text"/>		
<b>CP</b>	<input type="text"/>	<b>Ville</b>	<input type="text"/>
<b>Tél port</b>	<input type="text"/>	<b>Région</b>	<input type="text"/>
<b>@ Mail</b>	<input type="text"/>		

## Grille de cotisation

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 : 35 € par cotisation sont reversés à UNSA EDUCATION

## Justice, progressivité, solidarité !

**Pour tout primo adhérent-e, la 1<sup>ere</sup> année civile coûte 50% du montant de la cotisation annuelle,** si le-la primo adhérent-e se syndique entre septembre et décembre, sa cotisation coûte 25%. Dans ce dernier cas, s'il-elle poursuit son adhésion en janvier, il-elle bénéficie également des 50%.

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

Mon revenu net mensuel est de	Ma cotisation est de	Soit après déduction fiscale	Mon revenu net mensuel est de	Ma cotisation est de	Soit après déduction fiscale
<input type="checkbox"/> Moins de 800 €	<b>36 €</b>	12 €	<input type="checkbox"/> de 2000 à 2499€	<b>200 €</b>	68 €
<input type="checkbox"/> de 800 à 1099 €	<b>44 €</b>	15 €	<input type="checkbox"/> de 2500 à 2999€	<b>260 €</b>	88 €
<input type="checkbox"/> de 1100 à 1299 €	<b>88 €</b>	30 €	<input type="checkbox"/> de 3000 à 3499€	<b>300 €</b>	102 €
<input type="checkbox"/> de 1300 à 1599 €	<b>120 €</b>	41 €	<input type="checkbox"/> + de 3500€	<b>360 €</b>	122 €
<input type="checkbox"/> de 1600 à 1999 €	<b>160 €</b>	54 €	<input type="checkbox"/> Retraités	<b>70 €</b>	23,80 €

Je suis primo adhérent-e en date du :

ma cotisation est de :

Je règle par prélèvements automatiques programmés les 10 mars, 10 juin, 10 septembre, 10 décembre

Remplir, signer et renvoyer le mandat au dos de ce bulletin, 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 sera renouvelée par tacite reconduction.

Je règle en un ou plusieurs chèques à l'ordre de SEP UNSA EDUCATION

(encaissement le 10 de chaque mois).

Je règle sur HELLO ASSO par carte bancaire

Je règle une cotisation complémentaire de soutien pour être informé-e et soutenir mon métier car je suis adhérent-e à une autre fédération UNSA autre que UNSA EDUCATION (UNSA Santé, UNSA Territoriaux, ...)

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)

<b>Nom de l'employeur :</b>		<input type="text"/>	
<b>Secteur privé</b>	<b>Secteur public</b>	<b>Je suis aussi</b>	
<input type="checkbox"/> CCN ECLAT	<input type="checkbox"/> Etat	<input type="checkbox"/> Elu-e CSE	<input type="checkbox"/> Secrétaire régional
<input type="checkbox"/> CCN ALISFA	<input type="checkbox"/> Territoriale	<input type="checkbox"/> Délégué-e syndical-e	<input type="checkbox"/> Membre de jury à titre syndical
<input type="checkbox"/> Autres :	<input type="checkbox"/> hospitalière	<input type="checkbox"/> Elu-e secteur privé	
<input type="checkbox"/> Retraité-e	<input type="checkbox"/> Retraité-e	<input type="checkbox"/> Conseiller-ère du salarié	

Je souhaite m'engager au SEP à l'échelle locale -départementale -nationale, sur un thème :

Fait à  Le  Signature



## 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 : 2023

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

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

**Veillez compléter tous les champs du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble par mail à [adherents@sep-uns-education.org](mailto:adherents@sep-uns-education.org)**

**ou par courrier à SEP-UNSA EDUCATION 87 Bis, Av Georges Gosnat 94853 IVRY / SEINE**

Nom et prénom	<input type="text"/>	Identifiant Créancier SEPA	FR91ZZZ574843
Adresse 1	<input type="text"/>	Nom	SEP UNSA EDUCATION
Adresse 2	<input type="text"/>	adresse	87 Bis, av Georges Gosnat
CP + Ville	<input type="text"/>	CP + Ville	94853 IVRY/SEINNE
Pays	<input type="text"/>	Pays	France

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.*

**Renseignements : [adherents@sep-uns-education.org](mailto:adherents@sep-uns-education.org)  
<https://sep-uns-education.org>**