

**ADHESION SE-Unsa 2020-2021**

**à retourner au SE-Unsa - 25 rue de Mulhouse - 67100 STRASBOURG**

**ou par mail à 67@se-unsa.org**

❑ Nouvelle adhésion ❑ Renouvellement

NOM : Prénom :

Nom de naissance : Né(e) le

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’accepte de recevoir par mail les infos du SE-Unsa ❑ oui ❑ non

(*Les informations recueillies ne sont destinées qu’au fichier syndical et peuvent donner lieu à l’exercice du droit d’accès, loi 78-17 du 6/1/78)*

**Ecole/établissement 2020-2021 :**

**Corps :** …………………………………………… ❑ Temps complet ❑ Temps partiel : ..............% ❑ cotisation couple \*\*

**Situation :** ❑ Titulaire ❑ Stagiaire ❑ Etudiant ❑ Autre (Disponibilité, congé) :……………………… ❑ Retraité(e)

**Échelon :** ....... ❑ Classe normale ❑ Hors-classe ❑ Classe exceptionnelle

**Montant de la cotisation** : .............................. €

**Mode de paiement :**

❑  Prélèvement automatique en 5 fois, tous les 2 mois (1ère demande) : compléter le mandat SEPA et **joindre un RIB**

❑ Paiement par chèque·s *(1 ou plusieurs avec dates d’encaissement au dos)* à l’ordre de SE-Unsa 67

❑  Adhésion en ligne sur [www.se-unsa.org](http://www.se-unsa.org) ; paiement sécurisé par CB

***J’adhère au SE-Unsa. Date et signature :*** ……………………………………………

**Cotisations syndicales : vous bénéficiez d’un crédit d’impôt de 66 % du montant versé !**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echelons Classe normale** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **Montant (€)** | 165 | 168 | 173 | 179 | 185 | 195 | 209 | 221 | 236 | 252 |
| **Coût réel après crédit d’impôt (€)** | **56.1** | **57,1** | **58,8** | **60,8** | **62,9** | **66,3** | **71** | **75,1** | **80,2** | **85,6** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echelons Hors classe** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Montant (€)** | 221 | 234 | 251 | 268 | 286 | 302 |
| **Coût réel après crédit d’impôt (€)** | **75,1** | **79,5** | **85,3** | **91,1** | **97,2** | **102,7** |

**TEMPS PARTIEL**montant au prorata de votre quotité de travail**!**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echelons Classe exceptionnelle** | 1 | 2 | 3 | 4 | HE1 | HE2 | HE3 |
| **Montant (€)** | 261 | 276 | 291 | 311 | 334 | 347 | 365 |
| **Coût réel après crédit d’impôt (€)** | **88,7** | **93,8** | **98,9** | **105,7** | **113.5** | **118** | **124,1** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autres situations** | PES : 89 € | T1 déjà adhérent : 120 € | AESH, CUI : 25 € | Dispo, congé parental, étudiant : 41 € |
| **Coût réel après crédit d’impôt (€)** | **30,2** | **40,8** | **6,25** | **13,9** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Retraités pensions** | <1400 € | Entre 1400€ et 1850€ | >1850€ |
| **Montant (€)** | 105 | 130 | 140 |
| **Coût réel après crédit d’impôt (€)** | **35,7** | **44,2** | **47,6** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Echelons Instituteurs** | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| **Montant (€)** | 148 | 153 | 156 | 164 | 172 | 185 | 200 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Echelons CONTRACTUELS** | 1 | 2 | 3 |
| **Montant (€)** | 105 | 137 | 171 |
| **Coût réel après crédit d’impôt (€)** | **35,7** | **46,6** | **58,1** |

**\*\*AVANTAGE COUPLE :**réduction de 20% sur la cotisation la moins élevée !

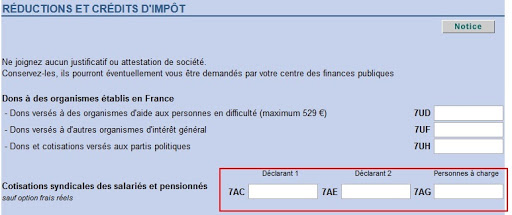
**INFOS et MANDAT SEPA AU VERSO 🡪 🡪 🡪**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandat de prélèvement SEPA** | | | | | | | En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SE-UNSA 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Logo_couleur | | | | | | | | |  |
| à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| conformément aux instructions de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SE-UNSA 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Référence unique du mandat : | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Identifiant créancier SEPA : | | | | | | | | | | | | | | | FR16ZZZ401981 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Débiteur :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Créancier :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Votre nom | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom | | | | | SE-UNSA 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Adresse | | | | | 25 rue de Mulhouse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal | | |  | | | | | | | | | | Ville | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Code postal | | | | | 67100 | | | | | | | | Ville | | | | | | | STRASBOURG | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Pays |  | Pays | FRANCE | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | |  | |  | | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | | | | Paiement : | | | | | | X | | | | Récurrent/Répétitif | | | | | | | | | | | | |  | | Ponctuel | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Le : | | | | | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Signature : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.  **Veuillez compléter tous les champs du mandat.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Joindre un RIB si paiement par prélèvement automatique**

**Comment bénéficier du crédit d’impôt ? Rien de plus simple !**

Inscrivez case 7AC, 7AE ou 7AG de la déclaration 2042 RICI le total des cotisations versées dans l'année.



Le crédit d’impôt est égal à 66% du total des cotisations versées. **Même si vous êtes non imposable, vous bénéficierez de ce dispositif !**

**A Noter :** **Si vous avez opté pour la déduction des frais réels au titre de vos traitements et salaires, vous devez inclure les cotisations syndicales dans les frais réels et par conséquent, vous ne pouvez pas bénéficier du crédit d’impôt.**

**Et pour nos adhérents…2 comités d’entreprise pour le prix d’un !**



**COULEUR CE** est inclus dans votre cotisation.

Accès via notre espace national réservé.

**ALSACE-CE** est au tarif de 10€ par année civile pour toutes les offres

locales de notre région, et des régions voisines. Billetterie, bons

d’achat, réductions, séjours, ciné, parcs…à découvrir sur leur site

[**https://www.acces-culture.fr/**](https://www.acces-culture.fr/)