

**Bulletin d’adhésion 2022-2023**

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

**ou par mail à** [**67@se-unsa.org**](mailto:67@se-unsa.org)

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 2022-2023 :**

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

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

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

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

**Mode de paiement :**

❑  Prélèvement automatique en 10 fois (1ère demande). **Compléter le mandat** SEPA et **joindre un RIB**

❑ Chèque (encaissé en septembre ou après si vous le voulez)à l’ordre de SE-Unsa 67

❑  Adhésion CB en ligne sur [**http://www.se-unsa.org/adh**](http://www.se-unsa.org/adh) avec paiement sécurisé (possible en 3x)

❑  Virement bancaire avec comme précisions **NOM/PRENOM/Cotisation 2022-2023**

*IBAN : FR76 1027 8019 0000 0104 9764 056 BIC : CMCIFR2A*

***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 | 7 |
| Montant (€) | **221** | **234** | **251** | **268** | **286** | **302** | **308** |
| *Coût réel après crédit d’impôt (€)* | *75,1* | *79,5* | *85,3* | *91,1* | *97,2* | *102,7* | *104,7* |

**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** | Stagiaire : **89 €** | T1 : **120 €**  T1 adhérent PES : **100 €** | AESH, CUI, AED :  **25 €** | Dispo, congé parental, étudiant : **41 €** |
| *Coût réel après crédit d’impôt (€)* | *30,26* | *40,80 ou 34* | *8,5* | *13,94* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Retraités** (montant de la pension) | <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** | CDD | CDI-**1** | CDI-**2** | CDI-**3** |
| Montant (€) | **50** | **100** | **125** | **160** |
| *Coût réel après crédit d’impôt (€)* | *17* | *34* | *42,5* | *54,4* |

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

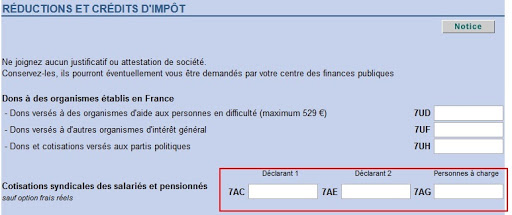
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mandat de prélèvement SEPA** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Logo_couleur | | | | |  |
| 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 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 :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vos nom/prénom : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nom | | | | | | | | **Syndicat des Enseignants - UNSA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Votre adresse : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Adresse | | | | | | | | **209 boulevard Saint-Germain** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Code postal | | | |  | | | | | | | | | Ville | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Code postal | | | | | | | | **75007** | | | | | | | | | | | Ville | | | | | | | **PARIS** | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 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.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*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 suivants 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.*

**Joindre un R.I.B. svp**

**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/)