

NOUVELLE ADHÉSION ☐ RENOUVELLEMENT ☐ ACADÉMIE DE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE

## SITUATION PERSONNELLE

Mme ☐ M<sup>r</sup> ☐ Nom et prénom

Date de naissance

Adresse personnelle (où recevoir la presse syndicale)

N° et voie

Code postal  Ville

Tél.  Portable

## SITUATION ADMINISTRATIVE

Lieu d'exercice  N° RNE

N° et voie

Code postal  Ville  Tél.

Type d'établissement ou service  (Ex : Rectorat, DSDEN, Université, CROUS, EPLE, DRJSCS ...)

Fonction  (Ex : Administratif, Gestion Mat., Gestion Compt., Non gestionnaire ...)

### POSITION ADMINISTRATIVE

Actif ☐ Temps complet ☐ Temps partiel  % CLM / CLD ☐ Disponibilité ☐ Détaché ☐ Retraité ☐

Catégorie A : Contractuel ☐ AAE ☐ APAE / Dds ☐ AHC ☐ Retraité ☐

Catégorie B : Contractuel ☐ SAENES CN ☐ SAENES CS ☐ SAENES CE ☐ Retraité ☐

Catégorie C : Contractuel ☐ C1-AA ☐ C2-AAP2 ☐ C3-AAP1 ☐ Retraité ☐

Si vous avez été muté-e à la rentrée, précisez votre ancienne adresse administrative

**MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE**  €

Prélèvement automatique - OUI ☐ NON ☐

(Si OUI remplir le mandat de prélèvement SEPA au verso)

J'adhère au syndicat A&I UNSA le

Signature :

## COTISATIONS 2019-2020

CLM, CLD, disponibilité sans traitement : demi-cotisation • Temps partiel : cotisation au prorata de la quotité de temps partiel

| CATÉGORIE C |     | CATÉGORIE B                     |     | CATÉGORIE A                                    |     | - 30 ANS                                                                                                                                                                           |
|-------------|-----|---------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contractuel | 60  | Contractuel                     | 100 | Contractuel                                    | 150 |                                                                                                                                                                                    |
| C1-AA       | 80  | SAENES<br>Classe normale        | 110 | AAE                                            | 160 |                                                                                                                                                                                    |
| C2-AAP2     | 100 | SAENES<br>Classe supérieure     | 130 | APAE / Dds                                     | 230 |                                                                                                                                                                                    |
| C3-AAP1     | 110 | SAENES<br>Classe exceptionnelle | 150 | Attaché hors classe<br>et emplois fonctionnels | 280 |                                                                                                                                                                                    |
| Retraité    | 50  | Retraité                        | 70  | Retraité                                       | 100 | <p>Si vous avez moins de 30 ans dans l'année scolaire en cours, vous payez -25 % sur les 3 premières années de cotisations à condition d'opter pour le prélèvement automatique</p> |



## MODALITÉS DE PAIEMENT

### Quand et comment régler sa cotisation ?

La cotisation syndicale ouvre droit, selon votre situation, à une **réduction** ou à un **crédit d'impôt** égal à 66% de son montant

Votre cotisation couvre l'année scolaire, il est donc préférable de la régler **dès septembre**.

**Vous pouvez opter pour un règlement :**

- **NOUVEAU** En ligne, par **Carte Bancaire** et **prélèvement** sur notre site [www.aeti-unsa.org](http://www.aeti-unsa.org) ► **ADHÉRER**
- **Par chèque**, libellé à l'ordre de **A&i UNSA** et adressé avec le **bulletin d'adhésion** dûment rempli au **Trésorier académique**.
- **Par prélèvement automatique en plusieurs fois**, selon votre date d'adhésion en fonction du tableau suivant :

| Adhésion reçue avant le : | Prélèvement en : | Prélèvement effectué le :                                   |
|---------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|
| 16 décembre 2019          | 6 fois           | 6 janvier, 6 février, 6 mars, 6 avril, 6 mai et 6 juin 2020 |
| 30 janvier 2020           | 5 fois           | 6 février, 6 mars, 6 avril, 6 mai et 6 juin 2020            |
| 28 février 2020           | 4 fois           | 6 mars, 6 avril, 6 mai et 6 juin 2020                       |
| 30 mars 2020              | 3 fois           | 6 avril, 6 mai et 6 juin 2020                               |
| 30 avril 2020             | 2 fois           | 6 mai et 6 juin 2020                                        |
| 29 mai 2020               | 1 fois           | 6 juin 2020                                                 |

**Pour 2019-2020**, vous adresserez au **Trésorier académique** le **bulletin d'adhésion** dûment rempli, un **RIB** et le **formulaire SEPA** ci-dessous renseigné et signé.

**Pour les années suivantes**, votre cotisation sera **automatiquement renouvelée**, **sauf résiliation de votre part avant le 30 novembre adressée au Trésorier académique**.

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le **syndicat A&i UNSA** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du syndicat **A&i 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.

PAIEMENT : Récurrent / Répétitif

RÉFÉRENCE UNIQUE MANDAT : .....  
Réservé au créancier



**Veuillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble au créancier**

### DÉBITEUR

VOTRE NOM (\*) : .....

VOTRE PRÉNOM (\*) : .....

VOTRE ADRESSE (\*) : .....

CODE POSTAL (\*) : .....

VILLE (\*) : .....

PAYS (\*) : .....

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : **FR38ZZZ453965**

NOM : **Syndicat A&i UNSA**

ADRESSE : **Tour Essor - 14, rue Scandicci**

CODE POSTAL : **93500**

VILLE : **PANTIN**

PAYS : **FRANCE**

IBAN (\*) :

BIC (\*) :

LE (\*) :

À (\*) : .....

SIGNATURE (\*) :

Les informations recueillies dans la présente demande, qui doit être complétée, 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.