

SITUATION ADMINISTRATIVE

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Commune :
Code postal :
Adresse courriel :

(cette adresse est notamment utilisée pour recevoir les informations syndicales)

Téléphone (fixe) : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Mobile : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Téléphone professionnel : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

J'autorise le SNASEN à faire figurer ces informations dans ses fichiers manuels et automatisés. Je peux en obtenir la communication et le cas échéant la rectification.

ACADÉMIE :

DÉPARTEMENT DE FONCTION :

Mon grade : Mon échelon : Mon indice :

Je suis : Stagiaire Titulaire Contractuel-le Retraité-e
 En détachement En congé sans traitement

Ma quotité de travail : [] [] [] %

Je suis : Assistant-e de service social Conseiller-ère Technique

Au service social en faveur des élèves
 DSDEN MDPH Autre (précisez) :

Au service social en faveur des personnels
 DSDEN Rectorat CROUS Université
Autre (précisez) :

Au service social en faveur des étudiants
 CROUS MPU Université
Autre (précisez) :

COTISATIONS (en €) • 1ER SEPTEMBRE 2018 > 31 AOÛT 2019

IMPORTANT : Le crédit ou la réduction d'impôts est fixée à 66 %

Assistant de service social

Échelon	1er	2è	3è	4è	5è	6è	7è	8è	9è	10è	11è	12è
Indice Majoré	347	356	365	377	391	403	420	439	461	482	501	529
Cotisation	70	113	113	113	121	121	129	137	146	146	153	161
Cotisation réelle <i>après réduction ou crédit d'impôts de 66 %</i>	24	38	38	38	41	41	44	47	50	50	52	55

Assistant principal de service social

Échelon	1er	2è	3è	4è	5è	6è	7è	8è	9è	10è	11è
Indice Majoré	396	413	430	451	473	493	513	533	549	569	582
Cotisation	121	121	129	137	146	153	161	168	168	174	193
Cotisation réelle <i>après réduction ou crédit d'impôts de 66 %</i>	41	41	44	47	50	52	55	57	57	59	66

Conseiller technique de service social

Échelon	1er	2è	3è	4è	5è	6è	7è	8è	9è
Indice Majoré	442	463	484	506	525	545	566	585	614
Cotisation	137	146	146	153	161	168	174	193	193
Cotisation réelle <i>après réduction ou crédit d'impôts de 66 %</i>	47	50	50	52	55	57	59	66	66

Contractuels

Cotisation 57

En congés sans traitement

Cotisation 40

Retraités

Cotisation 70

Temps partiel 50 %

1/2 cotisation

OFFRE DÉCOUVERTE • PREMIÈRE ADHÉSION

70 (forfait)

Je parraine un nouvel adhérent

Je bénéficie d'une **réduction supplémentaire de 10 % à appliquer** sur le calcul de ma cotisation annuelle.

NOM DU NOUVEL ADHÉRENT : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

CALCUL DU MONTANT DE LA COTISATION

Cochez le type de cotisation choisie

PARRAINAGE • Réduction de 10 % supplémentaire **-10 %**

En fonction de mon indice majoré, je détermine ma cotisation annuelle **€**

OU

OFFRE DÉCOUVERTE • PREMIÈRE ADHÉSION **70 €**

MODE DE PAIEMENT :

Cotisation entière par chèque en 1 fois

BANQUE : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

N° du chèque : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Par prélèvement automatique - J'ai la possibilité de régler en un ou plusieurs prélèvements (janvier à mai 2019).

À cet effet, je joins obligatoirement un RIB-RICE et je remplis le mandat de prélèvement SEPA (voir au dos).

Date : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Signature :

Téléchargez ce formulaire en ligne sur notre site :
www.snasen.unsa-education.org

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
RELEVÉ D'IDENTITÉ DE CAISSE D'ÉPARGNE

INSTRUCTIONS POUR LE PAIEMENT FRACTIONNÉ DE LA COTISATION

- 1 Remplir le Mandat de Prélèvement Automatique ci-dessous.**
 Vous choisissez cette année pour la première fois le paiement fractionné de votre cotisation syndicale, ou vous avez changé de nom (mariage/divorce) ou de coordonnées bancaires : *vous devez impérativement compléter ce document avec soin, le dater et le signer.*
 Sont à renseigner obligatoirement, en MAJUSCULES, toutes les zones avec un astérisque.
 Les prélèvements seront effectués en 5 fois : du 4 janvier 2019 au 4 mai 2019 inclus.
- 2 Joindre obligatoirement :** soit un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B)
 soit un RELEVÉ D'IDENTITÉ DE CAISSE D'ÉPARGNE (R.I.C.E)
 Ces documents vous seront remis gratuitement par votre établissement bancaire sur simple demande. *Attention ! ne pas adresser de chèque annulé.*
- 3 Adresser l'ensemble au :** **SNASEN UNSA ÉDUCATION** • 87bis, avenue Georges Gosnat • 94853 IVRY-SUR-SEINE CEDEX

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE - PAIEMENT RÉCURRENT

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

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.



RÉFÉRENCE UNIQUE MANDAT :
(Réservé au SNASEN)

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

DÉBITEUR

VOTRE NOM (*) :

VOTRE PRÉNOM (*) :

VOTRE ADRESSE (*) :

.....

CODE POSTAL (*) :

VILLE (*) :

PAYS (*) :

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : **FR25ZZZ542663**

NOM : **SNASEN UNSA Éducation**

ADRESSE : **87 Bis Avenue Georges Gosnat**

CODE POSTAL : **94853**

VILLE : **IVRY SUR SEINE Cédex**

PAYS : **FRANCE**

IBAN (*) :

BIC (*) :

LE (*) :

À (*) :

SIGNATURE (*) :