

Mon Adhésion annuelle



66%*

Remboursé en crédit d'impôt
si vous n'êtes pas imposable

Réduction d'impôt
si vous êtes imposable

Montants
de cotisation
inchangés
depuis
8 ans

* du montant versé sur l'année civile

Adhérez en ligne : www.aeti-unsa.org **espace adhésion**



MODALITÉS DE PAIEMENT

L'adhésion annuelle est désormais valable de date à date.

EN LIGNE

par **Prélèvement automatique**

En 6 fois le 5 de chaque mois
à partir du mois qui suit l'adhésion

La **cotisation par prélèvement**
est à reconduction tacite annuelle

EN LIGNE

par **Carte Bancaire**

En 1 fois le jour de l'adhésion



Toute résiliation prendra effet à la date anniversaire de l'adhésion.

Vous ne pouvez pas adhérer en ligne ?

Adressez ce bulletin d'adhésion accompagné du mandat de prélèvement complété
et de votre RIB ou d'un chèque à l'ordre d'A&I UNSA, à votre trésorier académique.



CALCULEZ ET VALIDEZ VOTRE COTISATION ANNUELLE

CLM, CLD, disponibilité sans traitement : **demi-cotisation** • Temps partiel (hors TPT) : **cotisation** au prorata de la quotité de temps partiel

CATÉGORIE C		CATÉGORIE B		CATÉGORIE A	
Contractuel	60	Contractuel	100	Contractuel	150
C1-AA	80	SAENES Classe normale	110	AAE	160
C2-AAP2	100	SAENES Classe supérieure	130	APAE - DdS	230
C3-AAP1	110	SAENES Classe exceptionnelle	150	Attaché hors classe et emplois fonctionnels	280
Retraité-e	50	Retraité-e	70	Retraité-e	100

Pour toute question relative à votre adhésion contactez : base-adherents@aeti-unsa.org

**MONTANT DE MA
COTISATION ANNUELLE**



Prélèvement automatique **OUI** ☐ **NON** ☐
(Si **OUI** remplir le mandat de prélèvement SEPA au verso)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude du montant de ma cotisation annuelle,
je m'engage à transmettre tout changement de situation

et adhère au syndicat A&I UNSA le :

Signature :

A&I UNSA • Site : www.aeti-unsa.org

Tél : 06 11 10 45 22 • Courriel : base-adherents@aeti-unsa.org

NOUVELLE ADHÉSION ☐ RENOUELEMENT ☐ ACADÉMIE DE
ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE

SITUATION PERSONNELLE

M^{me} ☐ M^r ☐ Nom et prénom Date de naissance
Adresse personnelle (pour recevoir la presse syndicale)
N° et voie
Code postal Ville
Tél. Portable

SITUATION ADMINISTRATIVE

Lieu d'exercice N° UAI (ex RNE)
N° et voie
Code postal Ville Tél.
Secteurs : EPLE ☐ Services ministériels et déconcentrés ☐ J&S ☐ ESR ☐ Œuvres universitaires ☐ Hors de France ☐ Opérateurs ☐
Fonction ou Poste

POSITION ADMINISTRATIVE

Actif ☐ Temps complet ☐ Temps partiel (hors TPT) % CLM/CLD ☐ Disponibilité ☐ Détaché-e ☐ Retraité-e ☐
CATÉGORIE A Contractuel·le ☐ AAE ☐ APAE/DdS ☐ AHC ☐ Retraité-e ☐
CATÉGORIE B Contractuel·le ☐ SAENES CN ☐ SAENES CS ☐ SAENES CE ☐ Retraité-e ☐
CATÉGORIE C Contractuel·le ☐ C1-AA ☐ C2-AAP2 ☐ C3-AAP1 ☐ Retraité-e ☐

MONTANT DE MA COTISATION ANNUELLE €

Les données recueillies sont destinées au fichier du syndicat A&I UNSA. Elles seront utilisées pour vous diffuser des informations syndicales susceptibles de vous intéresser. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à base-adherents@aeti-unsa.org

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 (*) :

SIGNATURE (*) :

À (*) :

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.