

NOUVELLE ADHÉSION  RENOUELEMENT  ACADÉMIE DE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE

### SITUATION PERSONNELLE

Mme  Mr  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.

Ministère d'exercice (EN, ESR, J&S)  Service/Direction

Fonction (ou Poste)

### POSITION ADMINISTRATIVE

Actif  Temps complet  Temps partiel  % 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

Si vous avez changé d'affectation à la rentrée, indiquez votre ancienne académie

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 [tresorerie-generale@aeti-unsa.org](mailto:tresorerie-generale@aeti-unsa.org)

### MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

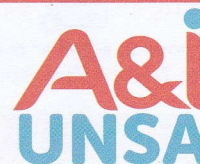
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat A&I UNSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du syndicat A&I UNSA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les 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.