

# l'adhésion 2024 > 2025



L'adhésion vous donne droit à :

66%\*

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

Réduction d'impôt si vous êtes imposable

\* du montant versé sur l'année civile

Montants de cotisation inchangés depuis plus de 6 ans

cce

Un accès aux avantages Couleur CE sans supplément de cotisation  
[www.aeti-unsa.org/Couleur-ce/](http://www.aeti-unsa.org/Couleur-ce/)



Adhérez en ligne : [www.aeti-unsa.org](http://www.aeti-unsa.org) espace adhésion

## MODALITÉS DE PAIEMENT

> Par prélèvement automatique jusqu'à 6 fois selon le calendrier suivant :

Adhésion reçue avant le :	Prélèvement	Dates des prélèvements
30 septembre 2024	En 6 fois	5 octobre, 5 novembre et 5 décembre 2024, 5 janvier, 5 février et 5 mars 2025
31 octobre 2024	En 5 fois	5 novembre et 5 décembre 2024, 5 janvier, 5 février et 5 mars 2025
30 novembre 2024	En 4 fois	5 décembre 2024, 5 janvier, 5 février et 5 mars 2025
31 décembre 2024	En 3 fois	5 janvier, 5 février et 5 mars 2025
31 janvier 2025	En 2 fois	5 février et 5 mars 2025
28 février 2025	En 2 fois	5 mars et 5 avril 2025
Adhésion ultérieure jusqu'au 31 mai	En 2 fois	Le 5 des 2 mois suivants

La cotisation par prélèvement est à reconduction tacite, un courriel ou courrier vous sera adressé entre le 5 juillet et le 5 septembre vous indiquant les modalités de résiliation.

> En ligne  par Carte Bancaire pour l'année scolaire.

Vous pouvez adhérer éventuellement par chèque, libellé à l'ordre de A&I UNSA et l'adresser avec le bulletin d'adhésion dûment rempli à votre Trésorier académique. Liste sur notre site : [www.aeti-unsa.org/le-reseau-ai/sections-academiques/](http://www.aeti-unsa.org/le-reseau-ai/sections-academiques/)

## CALCULEZ VOTRE COTISATION 2024 > 2025

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		- 30 ANS
Contractuel	60	Contractuel	100	Contractuel	150	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
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	

MONTANT DE MA 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 :

Vous ne pouvez pas adhérer en ligne, veuillez remplir le formulaire au VERSO et l'adresser accompagné de votre RIB et du mandat de prélèvement SEPA à votre Trésorier académique.

Liste sur notre site : [www.aeti-unsa.org/le-reseau-ai/sections-academiques/](http://www.aeti-unsa.org/le-reseau-ai/sections-academiques/)

Administration & Intendance UNSA • Tour Essor • 14, rue Scandicci • 93500 Pantin  
Tél. : 01 57 14 07 80 • Courriel : [aeti@aeti-unsa.org](mailto:aeti@aeti-unsa.org) • Site : [www.aeti-unsa.org](http://www.aeti-unsa.org)

NOUVELLE ADHÉSION ☐ RENOUELEMENT ☐ ACADÉMIE DE   
ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE

### SITUATION PERSONNELLE

M<sup>me</sup> ☐ M<sup>r</sup> ☐ 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 <input type="checkbox"/>	Temps complet <input type="checkbox"/>	Temps partiel <input type="checkbox"/> %	CLM / CLD <input type="checkbox"/>	Disponibilité <input type="checkbox"/>	Détaché-e <input type="checkbox"/>	Retraité-e <input type="checkbox"/>
CATÉGORIE A	Contractuel-le <input type="checkbox"/>	AAE <input type="checkbox"/>	APAE / DdS <input type="checkbox"/>	AHC <input type="checkbox"/>	Retraité-e <input type="checkbox"/>	
CATÉGORIE B	Contractuel-le <input type="checkbox"/>	SAENES CN <input type="checkbox"/>	SAENES CS <input type="checkbox"/>	SAENES CE <input type="checkbox"/>	Retraité-e <input type="checkbox"/>	
CATÉGORIE C	Contractuel-le <input type="checkbox"/>	C1-AA <input type="checkbox"/>	C2-AAP2 <input type="checkbox"/>	C3-AAP1 <input type="checkbox"/>	Retraité-e <input type="checkbox"/>	

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-general@aeati-unsa.org](mailto:tresorerie-general@aeati-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.