

# ***l'adhésion*** 2024 > 2025



**L'adhésion vous donne droit à :**



\* du montant versé sur l'année civile



**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	150
C1-AA	80	SAENES Classe normale	110
C2-AAP2	100	SAENES Classe supérieure	130
C3-AAP1	110	SAENES Classe exceptionnelle	150
Retraité-e	50	Retraité-e	70

**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**

**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)

<b>NOUVELLE ADHÉSION</b>	<input type="checkbox"/>	<b>RENOUVELLEMENT</b>	<input type="checkbox"/>	ACADEMIE DE	<input type="text"/>								
<b>ADRESSE ÉLECTRONIQUE PERSONNELLE</b> <input type="text"/>													
<b>SITUATION PERSONNELLE</b>													
Mme	<input type="checkbox"/>	Mr	<input type="checkbox"/>	Nom et prénom	<input type="text"/>								
				Date de naissance	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
Adresse personnelle (pour recevoir la presse syndicale)													
N° et voie	<input type="text"/>												
Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>										
Tél.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Portable	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
<b>SITUATION ADMINISTRATIVE</b>													
Lieu d'exercice	<input type="text"/>			N° UAI (ex RNE)	<input type="text"/>								
N° et voie	<input type="text"/>												
Code postal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>										
Ministère d'exercice (EN, ESR, J&S)	<input type="text"/>			Service/Direction	<input type="text"/>								
Fonction (ou Poste)	<input type="text"/>												
<b>POSITION ADMINISTRATIVE</b>													
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													
<b>Les données recueillies sont destinées au fichier du syndicat A&amp;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 <a href="mailto:tresorerie-generale@aet-i-unsa.org">tresorerie-generale@aet-i-unsa.org</a></b>													

# 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.

**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 :**

**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 (\*)

VIIIE (C) :

**PAYS (\*) :**

IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : FR38Z77453965

NOM : **Syndicat ASIJUNS**

ADRESSE : Tour Eiffel - 14 rue Scandicci

CODE POSTAL : 93500

VILLE : PANTIN

PAYS : FRANCE

LE ( ):

SIGNATURE ('): \_\_\_\_\_

A<sup>(r)</sup>: .....

informations recueillies dans la présente demande, qui doit être complétée, son

es pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès à l'information, aux fichiers et aux libertés. Note : Vos droits concernant le présent man

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'opposition, 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.