LE SYNDICAT DES ENSEIGNANTS CHERCHEURS, DES ENSEIGNANTS ET DES CHERCHEURS DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE

Bulletin d'adhésion

2018-2019

Renvoyer avec votre chèque à :

Sup'Recherche-UNSA, 87bis avenue Georges Gosnat, 94853 IVRY-SUR-SEINE Cedex

Nom usuel ..... **Nom patronymique** ..... **Prénom** .....
Sexe ..... **Né(e) le** ..... **Courriel**.....
Adresse personnelle .....
Code postal ..... Ville .....Téléphone **/Portable** .....

Adhère à Sup'Recherche-UNSA

pour l'année 2018-2019

Date et signature

Montant de la cotisation annuelle : .....

+ Cotisation de soutien : .....

TOTAL : .....

Situation professionnelle : actif ❑ retraité ❑

Académie : .....
Etablissement : .....

Adresse professionnelle : .....
.....

Téléphone..... **Courriel**.....

Grade : Professeur ❑ Maître de Conférences ❑ PRAG / PRCE ❑ PAST /MAST ❑
Directeur de recherche ❑ Chargé de recherche ❑ ATER ❑ Lecteur ❑
Contrat doctoral (CIFRE, bourse étrangère...) ❑ Contractuel ❑

Autre : **précisez** .....

Discipline ..... Section CNU :..... Section CNRS :.....

Responsabilités universitaires (élu au CA, CEVU, CT, CHSCT, **directeur de composante, etc...) :** .....
.....

Montant de la cotisation annuelle pour les actifs*	
Non-imposable (vacataire, ...)	30 €
Contrat doctoral – ATER Lecteur, Maître de langue	70 €
MCF/MAST (1er au 3ème éch) – Assistant - Associé CR2-CR1 (1 au 3ème éch) PRAG (1er au 5ème éch) - PRCE (4ème au 9ème éch)	100 €
MCF (à partir du 4ème éch) CR1 (5ème au 11èm éch) PRAG (6ème au 11ème éch) - PRCE HC-	150 €
MCF HC - PRAG HC - PR2/PAST - DR2	170 €
PR1 - DR1	200 €
PR Except - DR Except	250 €

* Contractuels : choisir le tarif correspondant à votre équivalent en poste titulaire

* Retraités : **possibilité de cotiser à minimum** de 50% de la cotisation.

La cotisation syndicale donne droit à un reçu qui permet une réduction d'impôts (66% du montant versé). Les cotisations sont calculées par catégories et classes. Elles comprennent une part locale et une part fédérale.

Vous pouvez augmenter votre cotisation par une cotisation de soutien ; la réduction d'impôt sera sur le montant total (cotisation + cotisation de soutien)

La cotisation syndicale payée donne droit à un reçu qui permet une réduction d'impôt (66 % du montant de la cotisation).
Les cotisations sont calculées par catégories et classes. Elles comprennent une part locale, une part fédérale.

Quelques avantages liés à l'adhésion :

- Recevoir gratuitement les publications de Sup' Recherche et de l'UNSA Education,
- Bénéficier du service consommateur ADEIC qui vous apportera un soutien efficace dans le règlement des litiges de la vie quotidienne.

MODALITES DE PAIEMENT : A vous de choisir…

Vous pouvez verser votre cotisation syndicale en une seule fois par chèque ou bénéficier du prélèvement fractionné de votre cotisation sur votre compte bancaire. Les prélèvements par la CASDEN Banque Populaire les 9 janvier, 9 mars et 9 mai. Si vous choisissez ce dernier mode de règlement **veuillez nous retourner complétée Le Mandat de Prélèvement ci-dessous et joignez obligatoirement un RIB, ou un RICE, avant le 31 décembre de l'année d'adhésion.**

Nous vous rappelons que sauf avis contraire de votre part, le prélèvement automatique sera conduit d'année en année.

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

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

Paiement : Récurrent

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

Débiteur

Vos Nom Prénom(*) : ……

Votre Adresse (*) : ……

……

Code postal (*) : ……

Ville (*) : ……

Pays (*) : ……

Identifiant Créancier SEPA : **FR76ZZZ539999**

Nom : **SUP' RECHERCHE UNSA Education**

Adresse : **87 Bis Avenue Georges Gosnat**

Code postal : **94853**

Ville : **IVRY SUR SEINE CEDEX**

Pays : **FRANCE**

IBAN (*) :

BIC (*):

Le (*) :

A (*) : ……

Signature (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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.