

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom usuel

Nom patronymique

Prénom

Genre

Année de naissance

ADRESSE PERSONNELLE

Numéro / voie

Code postal

Ville

Pays

Tel. Portable

Courriel

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES ET STATUT

Situation Actif Retraité

Enseignant-chercheur PR MCF

Enseignant PRAG/PRCE PAST/MAST

Chercheur DR CR

Contractuel CDD CDI

Autre ATER Lecteur CIFFRE

Autre situation

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Etablissement

Numéro / voie

Code Postal

Ville

Pays

Courriel

Discipline

Section CNU

Section CNRS

Mandat électif national

Mandat électif local

VOTRE COTISATION

Elle donne droit à un reçu fiscal qui permet d'obtenir une **réduction d'impôts de 66% du montant versé au cours de l'année civile**. Elle donne accès aux publications de l'UNSA-Education et aux services d'une **association de consommateurs agréée** : l'Association de Défense, d'Education et d'Information du consommateur (ADEIC).

Vous pouvez nous soutenir par un don. La réduction d'impôts portera sur le montant total.

VOTRE PROCHAINE COTISATION

Votre indice (INM)	Cotisation
Inf. à 448 <i>ou doctorant</i>	75€
448-573	105€
574-749	150€
750-971	180€
972-1147	210€
Sup. à 1148	270€
contractuel	105€

J'adhère à Sup'Recherche-UNSA pour cette année universitaire

Date Montant

signature

LE PARRAIN / LA MARRAINE

Nom Date

Prénom

Signature du parrain / de la marraine

PAYEMENT PAR PRÉLÈVEMENT

Vous pouvez bénéficier du prélèvement fractionné de votre cotisation sur votre compte bancaire. Les prélèvements par seront effectués en janvier, en mars et en mai. Si vous choisissez ce dernier mode de règlement, veuillez nous retourner le Mandat de Prélèvement ci-dessous complété et **signé et accompagné obligatoirement d'un RIB**, ou d'un RICE, à administration@sup-recherche.org
Sauf avis contraire de votre part, le prélèvement automatique sera reconduit d'année en année pendant 4 ans. Après cette période un nouveau mandat vous sera proposé.



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	
Nom Prénom *	<input type="text"/>
Adresse *	<input type="text"/>
Code postal *	<input type="text"/>
Ville *	<input type="text"/>
Pays *	<input type="text"/>

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.