



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

Mandat électif national

Section CNU

Mandat électif local

Section CNRS

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.

Je fais un don de :

Je suis actif

Votre indice (INM)	Cotisation	Votre pension nette	Cotisation
Inf. à 448 ou doctorant	90€	Inf. à 2000€	90€
448-573	105€	2000 à 2999 €	120€
574-749	150€		
750-971	180€		
972-1147	210€		
Sup. à 1148	270€	3000€ et plus	180€
contractuel	105€		

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

Date

Indice

Montant

MODALITÉS DE PAYEMENT

- Payement par paypal (CB) directement sur notre site : <https://sup-recherche.org/adhesion/> (Qrcode)
- Payement par chèque à l'ordre de Sup'Recherche UNSA à adresser à Sup'Recherche-UNSA, 87 bis avenue Georges Gosnat, 94853 Ivry-sur-Seine. Cedex
- Payement par prélèvement, voir page suivante



PAYEMENT PAR PRÉLÈVEMENT FRACTIONNÉ

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 Créditeur 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.