



Syndicat National de l'Enseignement Privé

UNSA

Nous vous informons, vous conseillons, nous organisons votre défense

Demande d'adhésion 2021 SALARIE DE DROIT PRIVE

Vous pouvez remplir le dossier "papier" ci-dessous ou vous rendre sur notre site pour une démarche entièrement en ligne :

<https://adherent-snep-uns.fr/>

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Adresse mail :
Tel fixe :	Tel mobile :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Etablissement :	Ville :

Pour les formateurs, salariés de droit privé :

Temps complet ou Temps partiel : nombres d'heures-année :

Pour les personnels de droit privé (non formateur) :

Type d'emploi :

Catégorie, échelon :

Cotisation annuelle :

Cotisation à taux unique (dont protection juridique)

60 €

Cotisation "solidarité", montant au choix de l'adhérent(e)

> 60 € libre

prélèvement automatique - document au dos à remplir

Type de paiement :

par chèque :

par virement :
sur le site avec



IBAN : FR89 2004 1010 1710 8598 2Y02 864 BIC PSSTFRPPGRE

<https://adherent-snep-uns.fr/>

Le Signature :

Bulletin à retourner à :
Fabienne Brulez - Trésorière
5 imp du bois Chaboud,
38490 St André le gaz,
fabienne.brulez@snep-uns.fr



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNEP UNSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEP UNSA.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*	1
	Nom / Prénoms du débiteur	
Votre adresse	*	2
	Numéro et nom de la rue	
	* [][][][][] *	3
	Code Postal Ville	
	*	4
	Pays	
Les coordonnées de votre compte	[][][][] [][][][] [][][][] [][][][] [][][][] [][][][] [][][][]	5
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)	
	[]	6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*SNEP UNSA	7
	Nom du créancier	
	FR19ZZZ80525B	8
	Identifiant créancier SEPA	
	*21 RUE JULES FERRY	9
	Numéro et nom de la rue	
	* 9 3 1 7 7 *BAGNOLET	10
	Code Postal Ville	
	*FRANCE	11
	Pays	
Type de Paiement	* Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> (1) Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> (2)	12
Signé à	*	13
	Lieu Date	
	[][] [][] 2 0 2 1	
Signature(s)	*Veillez signer ici	
	[]	

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque
(1) Paiement mensuel
(2) Paiement annuel

A retourner accompagné d'un RIB à:
Snep UNSA
Fabienne Brulez - Trésorière
5 imp du bois Chaboud, 38490 St André le gaz, fabienne.brulez@snep-uns.fr