Adhérer à A&I-UNSA, c'est simple et utile !

Cotisations 2016-2017

Réduction fiscale de 66 % : Si vous êtes imposable, vous déduisez 66 % du montant versé de vos impôts.

Le crédit d'impôt : Si vous n'êtes pas imposable, un crédit d'impôt correspondant à 66 % du montant versé vous sera accordé.

CLM, CLD, disponibilité sans traitement : demi-cotisation. **Temps partiel :** cotisation au prorata de la quotité de temps partiel.

CATÉGORIE C

	Cotisation annuelle à régler
Non titulaire	**60**
Adj. Administratif 2e Cl.	**70**
Adj. Administratif 1re Cl.	**80**
Adj. Administratif Principal 2e Cl.	**100**
Adj. Administratif Principal 1re Cl.	**110**
Retraité(e)	***50***

CATÉGORIE B

	Cotisation annuelle à régler
Non titulaire	**100**
SAENES Cl. Normale	**110**
SAENES Cl. Supérieure	**130**
SAENES Cl. Exceptionnelle	**150**
Retraité(e)	***70***

ENCADREMENT

	Cotisation annuelle à régler
Non titulaire	**150**
AAE	**160**
APAE	**210**
DdS	**230**
Attachés hors Classe et emplois fonctionnels	**280**
Retraité(e)	***100***

Spécial « Moins de 30 ans » !

Si vous avez moins de 30 ans dans l'année scolaire en cours, **vous payez – 25 %** sur les 3 premières années de cotisation **à condition d'opter pour le prélèvement automatique.**

Mandat de Prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez au 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 d'A&I-UNSA.

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 : .....
(Réservé au créancier)

(*) 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 : FR38ZZZ453965

Nom : Administration & Intendance - UNSA

Adresse : Tour Essor – 14 rue Scandicci

Code postal : 93500 Ville : PANTIN

Pays : FRANCE

IBAN (*) :

BIC (*) :

A (*) ....., le (*) Jour / Mois / Année

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.