



Parrainage 2022 :

- ☺ Je joins deux bulletins d'adhésion UNSA : oui - non
- ☺ Je joins une fiche contact (avec minimum 5 contacts) : oui - non



Bulletin d'adhésion 2022 UNSA – Mairie de Saint-Denis

15 rue Pierre de Coubertin Moufia – 97490 SAINTE-CLOTILDE

Tél : 02 62 93 16 24 Fax : 02 62 93 18 67 Gsm : 0692 35 81 16
Courriel : unsamsd@hotmail.fr / Site internet : unsasaintdenis974.com

Possibilité
paiement carte
bleue

Mairie CCAS CDE

CHEQUE ESPECE PRELEVEMENT VIREMENT

A NOM, Prénom(s)

NOM : _____ Né(e) le : JJ / MM / AA

Prénom(s) : _____

B Adresse et coordonnées téléphoniques

Adresse : NUMERO _____ NOM DE LA VOIE _____

COMPLEMENT D'ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ LOCALITE _____

TELEPHONE BUREAU _____ TELEPHONE DOMICILE _____ E-MAIL _____
TELEPHONE MOBILE _____ FAX BUREAU _____

C Situation professionnelle

1 Quel est votre statut ?

- 1 Titulaire
- 2 Non titulaire
- 3 Contractuel (CDD, CDI)
- 4 Contrat aidé (aide de l'Etat)

↳ Dans ce cas, préciser le nom du contrat _____

3 Dans quelle filière travaillez-vous ?

- 1 Administrative
- 2 Technique
- 3 Sportive
- 4 Animation
- 5 Culturelle
- 6 Médico-sociale
- 7 Police municipale
- 8 Sapeurs-pompiers

5 Quel est votre grade et fonction ?

6 Quel est votre échelon ?

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 9 <input type="checkbox"/> |
| 2 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | 10 <input type="checkbox"/> |
| 3 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> | 11 <input type="checkbox"/> |
| 4 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> | |

2 Quelle est votre catégorie ?

- 1 A
- 2 B
- 3 C

4 Année d'entrée dans la FPT *

*Fonction Publique Territoriale

7 Dans quel service travaillez-vous ?

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion à l'UNSA MAIRIE SAINT DENIS.

L'UNSA MSD traite les données recueillies uniquement pour la gestion locale de votre adhésion.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la notice ci-jointe. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir

VISA
Délégué syndical

VISA
Secrétaire général

Saint-Denis le,

Signature de l'adhérent ▶



UNSA – Mairie de Saint-Denis

15 rue Pierre de Coubertin Moufia – 97490 SAINTE-CLOTILDE

Tél : 02 62 93 16 24 Fax : 02 62 93 18 67 Gsm : 0692 35 81 16 Courriel : unsamsd@hotmail.fr

FORMULAIRE DE VIREMENT BANCAIRE 2022

IMPORTANT !!! Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

1. Compléter l'intégralité du bulletin d'adhésion et le volet 1 de ce formulaire, de les signer et les retourner au syndicat.
2. L'option virement de l'adhésion ne permet pas l'option du règlement en deux fois il elle vous sera confirmée par mail le mois suivant.

VOLET 1

Demande de virement : exemplaire réservé pour le syndicat UNSA – Mairie de Saint-Denis

Je soussigné a effectué un virement au syndicat **UNSA - Mairie de Saint-Denis** pour régler ma cotisation sur le compte UNSA MSD.

• **Ma cotisation annuelle :**

- 45 €** (quarante cinq euros) pour les contractuels
- 80 €** (quatre vingt euros) pour les titulaires catégorie C
- 95 €** (quatre vingt quinze euros) pour les titulaires catégorie B et les agents contractuels B
- 110 €** (cent dix euros) pour les titulaires CAT A et les agents contractuels A

- **Le VIREMENT s'effectuera le 30 du mois de mon inscription avec pour motif du virement : COTISATION UNSA MSD de l'année en cours** + nom et prénom de l'adhérent.

Date :/...../.....

Signature obligatoire →

VOLET 2

Information du compte UNSA MSD pour l'adhérent pour faire le virement ET informations concernant le virement

Banque UNSA MSD

Nom de la banque : BFC

Adresse : siège rue Jean Chatel

Code postal : 97400 Ville : Saint Denis

Nom du débiteur / date de virement

.....
30 / /

Etablissement teneur du compte à débiter

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Code BIC : BFCORERXXX

Code IBAN : FR76 1871 9000 5100 0020 2540 069

Date :

Signature obligatoire :



UNSA – Mairie de Saint-Denis

15 rue Pierre de Coubertin Moufia – 97490 SAINTE-CLOTILDE

Tél : 02 62 93 16 24 Fax : 02 62 93 18 67 Gsm : 0692 35 81 16 Courriel : unsamsd@hotmail.fr

FORMULAIRE DE PRELEVEMENT BANCAIRE 2022

IMPORTANT !!! Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

3. Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire et de les signer.
4. Joindre en même temps un Relevé d'identité bancaire (RIB) pour l'option prélèvement.

VOLET 1

Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé pour le syndicat UNSA – Mairie de Saint-Denis

Je soussigné autorise le syndicat **UNSA - Mairie de Saint-Denis** à prélever mes cotisations sur le compte dont je lui transmets un RIB (**à joindre un RIB**).

• **Ma cotisation annuelle :**

- 45 €** (quarante cinq euros) pour les contractuels ou **22.5 € en 2 fois**
- 80 €** (quatre vingt euros) pour les titulaires catégorie C ou **40 € en 2 fois**
- 95 €** (quatre vingt quinze euros) pour les titulaires catégorie B et les agents contractuels B ou **47.5 € en 2 fois**
- 110 €** (cent dix euros) pour les titulaires CAT A et les agents contractuels A ou **55 € en 2 fois**

• **Le prélèvement s'effectuera le 30 du mois d'avril et du mois septembre de chaque année.**

Je prends l'engagement d'informer le syndicat UNSA-MSD de mon intention éventuelle de mettre fin au prélèvement un mois avant son échéance. Pour la première année de prélèvement, le premier prélèvement s'effectuera le 30 du mois (M+1) de la date d'adhésion et le 30 du mois (M+2) si l'adhésion est réalisée à compter du mois de mai.

Si la date de signature de ce formulaire se situe au-delà du 30 novembre, le premier prélèvement s'effectuera l'année suivante selon les

Date :/...../.....

Signature obligatoire →

VOLET 2

Autorisation de prélèvement : exemplaire réservé pour la banque

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désignés ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° SEPA

..... **A compléter par le syndicat.**

Titulaire du compte à débiter

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom et adresse du créancier

SYNDICAT UNSA MAIRIE DE SAINT-DENIS
15 rue Pierre de Coubertin Moufia
97490 Sainte-Clotilde

Etablissement teneur du compte à créditer

Nom : _BFC_

Adresse : _RUE JEAN CHATEL_

Code postal : 97400 Ville : SAINT DENIS

Désignation du compte à débiter

Code BIC :

Code IBAN :

Date :

Signature obligatoire :



UNSA – Mairie de Saint-Denis

15 rue Pierre de Coubertin Moufia – 97490 SAINTE-CLOTILDE

Tél : 02 62 93 16 24 Fax : 02 62 93 18 67 Gsm : 0692 35 81 16 Courriel : unsamsd@hotmail.fr

NOTICE RGPD

Les informations recueillies au bulletin d'adhésion UNSA Mairie – CCAS – Caisse des écoles de Saint Denis sont enregistrées dans un fichier informatisé de l'UNSA Mairie Saint Denis, représentée par M. Patrick JAYME (Secrétaire Général de l'UNSA MSD – unsamsd@hotmail.fr) pour permettre la gestion locale des adhésions à l'UNSA MSD.

Ces données sont gérées par la trésorerie et le secrétariat du syndicat sous la responsabilité du Secrétaire Général du syndicat UNSA MSD.

Le nom, prénom et adresse postale de l'adhérent sera communiqué annuellement à la fédération afin qu'une contribution concernant chaque adhérent puisse être verser à la fédération UNSA TERRITORIAUX.

Le nom, prénom et date de naissance de l'adhérent sera communiqué annuellement à Henner, l'organisme de gestion d'une garantie Obsèques destiné à l'adhérent.

Le bulletin d'adhésion papier et les données enregistrées dans le fichier informatisé sont conservées pendant 2 ans à la date de l'adhésion.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement à la gestion de vos données. Ces demandes doivent être réaliser par écrit.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

*Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **M. Patrick JAYME** : unsamsd@hotmail.fr*

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Tarifs adhésion UNSA MSD 2022

	TARIF REGLEMENT EN UNE SEULE FOIS			TARIF REGLEMENT EN 2 FOIS (POSSIBILITE pour règlement par chèque et prélèvement)		
	Tarif sans remise	Tarif avec remise de 20% - parrainage 2 nouveaux adhérents	Tarif avec remise de 10% - 5 nouveaux contacts	tarifs sans remise X 2	tarifs remise 20% - parrainage 2 nouveaux adhérents X2	tarifs remise 10% - 5 nouveaux contacts X2
Agent contractuel catégorie C	45,00 €	36,00 €	40,50 €	22,50 €	18,00 €	20,25 €
Agent titulaire catégorie C	80,00 €	64,00 €	72,00 €	40,00 €	32,00 €	36,00 €
Agent contractuel et titulaire B	95,00 €	76,00 €	85,50 €	47,50 €	38,00 €	42,75 €
Agent contractuel et titulaire A	110,00 €	88,00 €	99,00 €	55,00 €	44,00 €	49,50 €

**Vous connaissez un ou des agents de la Fonction publique territoriale :
donnez-nous leur contact, nous leur ferons découvrir l'UNSA de votre part !**

Vos nom et prénom :

Votre mail :

Votre téléphone :

Nom de votre contact :

Collectivité :

Métier :

 **Mail :**

 **Téléphone :**

Nom de votre contact :

Collectivité :

Métier :

 **Mail :**

 **Téléphone :**

Nom de votre contact :

Collectivité :

Métier :

 **Mail :**

 **Téléphone :**

Nom de votre contact :

Collectivité :

Métier :

 **Mail :**

 **Téléphone :**

Nom de votre contact :

Collectivité :

Métier :

 **Mail :**

 **Téléphone :**

Nom de votre contact :

Collectivité :

Métier :

 **Mail :**

 **Téléphone :**