



BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2026
UNSA Conseil Départemental
de la Côte d'Or (UNSA CD21)

☐ NOUVELLE ADHÉSION

☐ RENOUELEMENT ADHÉSION

Nom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal :

Tél domicile :

Tél travail :

Email professionnel :

Email personnel :

DIRECTION ou ÉTABLISSEMENT :

Grade :

Date :

Prénom :

à :

Ville :

Tél portable :

SERVICE :

Échelon :

Signature :

J'autorise le Syndicat UNSA CD21 à diffuser mes coordonnées à la Fédération
UNSA OUI ☐ NON ☐

GRILLE DES COTISATIONS ANNUELLES 2026

- ☐ **CATEGORIE A : 88 €** (29,92€/an après déduction ou crédit d'impôts)
- ☐ **CATEGORIE B : 77 €** (26,18 €/an après déduction ou crédit d'impôts)
- ☐ **CATEGORIE C : 65 €** (22,10 €/an après déduction ou crédit d'impôts)
- ☐ **RETRAITE : 35 €** (11,90 €/an après déduction ou crédit d'impôts)

Je règle ma cotisation en une fois par :

(Merci de cocher le mode de règlement souhaité)

☐ **prélèvement (*)**

☐ **chèque**

(*) en cas de prélèvement merci de remplir le formulaire d'autorisation mandat de prélèvement SEPA et de joindre un RIB récent

Formulaire à retourner par mail ou courrier à :
UNSA CD21 - 53 bis rue de la Préfecture - CS13501 - 21035 DIJON CEDEX

Contacts :

peggy.floricourt@unsa.org - Tél : 03.80.63.32.95/06.85.96.65.54

sebastien.armand@unsa-territoires.org - Tél : 03.80.63.32.03

unsa.territoires21@gmail.com 06.62.05.43.56

http://unsa-cg21.over-blog.com

https://unsa-conseildepartemental21.unsa-territoires.org/



Cadre réservé au Syndicat UNSA CD21

☐ Carte envoyée N°

Règlement par : prélèvement ☐ / chèque ☐



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **le SYNDICAT UNSA CD21** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **SYNDICAT UNSA CD21**. IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

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.

FR 80ZZZ882F4E

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	Nom : SYNDICAT UNSA CD 21 Adresse : 6 B Rue Pierre Curie Code postal : 21000 Ville : DIJON Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif
Prélèvement par tacite reconduction



Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN/BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par **le SYNDICAT UNSA CD21**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec **le SYNDICAT UNSA CD21**.

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'opposition, 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.



FICHE DE CONTACT

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Grade : _____ Échelon : _____

Métier / Fonction : _____

Service d'affectation : _____

Souhaitez-vous recevoir les communications de l'UNSA par mail ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Sur quels sujets souhaiteriez-vous avoir des renseignements ? (Mieux connaître l'UNSA, RIFSEEP, avancement grade / promotion interne...)

Seriez-vous prêt à participer à des groupes de travail ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Quelles sont les thématiques qui vous intéressent ?

** Document à nous retourner avec le bulletin d'adhésion.*

**Syndicat UNSA CD21 – 53 bis rue de la Préfecture
CS 13501 – 21035 DIJON CEDEX**

Contacts :

peggy.floricourt@unsa.org 03.80.63.32.95 / 06.85.96.65.54
sebastien.armand@unsa-territoires.org 03.80.63.32.03 / 06.52.06.77.52
unsa.territoires21@gmail.com 06.62.05.43.56
<http://unsa-cg21.over-blog.com> – Facebook @UnsaCD21
<https://unsa-conseildepartemental21.unsa-territoires.org/>