



BULLETIN D'ADHÉSION ANNÉE 2027
UNSA Conseil Départemental
de la Côte d'Or (UNSA CD21)

☐ NOUVELLE ADHÉSION

☐ RENOUVELLEMENT ADHÉSION

NOM :

Né(e) le :

Adresse :

Code Postal :

Tél travail :

Email professionnel :

Prénom :

VILLE :

Tél portable :

Email personnel :

DIRECTION ou ÉTABLISSEMENT :

SERVICE :

Grade :

Échelon :

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

UNSA pour l'activation de vos avantages HAPPYPAL : ☐ OUI / ☐ NON

Adresse mail à utiliser :

GRILLE DES COTISATIONS ANNUELLES 2027

- ☐ **CATEGORIE A : 88 €** (29,92€/an après crédit d'impôts)
- ☐ **CATEGORIE B : 77 €** (26,18 €/an après crédit d'impôts)
- ☐ **CATEGORIE C : 65 €** (22,10 €/an après crédit d'impôts)
- ☐ **RETRAITE : 35 €** (11,90 €/an après 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 à peggy.floricourt@unsa.org ou courrier à :
UNSA CD21 - 53 bis rue de la Préfecture - CS13501 - 21035 DIJON CEDEX**

Date :

Signature :

**peggy.floricourt@unsa.org - Tél : 03.80.63.32.95 / sebastien.armand@unsa-territoires.org - Tél : 03.80.63.32.03
unsa.territoires21@gmail.com 06.62.05.43.56
Site internet : unsa-conseildepartemental21.unsa-territoires.org/**

Cadre réservé au Syndicat UNSA CD21

CARTE N° :

Règlement par :

les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique par le syndicat UNSA CD21, responsable de traitement, pour la gestion de votre adhésion, le suivi des cotisations, l'envoi des communications syndicales et l'accès à vos avantages adhérents. Les données sont conservées pendant toute la durée de votre adhésion et archivées selon les obligations légales applicables.
Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en contactant le syndicat à l'adresse suivante : unsa.territoires21@gmail.com ou par courrier postal adressé à **UNSA CD21 - 53 bis rue de la Préfecture, CS 13501, 21035 DIJON CEDEX.**



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.

RUM : ADH-27-

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif (Prélèvement par tacite reconduction) [X]

Signature :

Le (JJ/MM/AAAA) :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'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 l'UNSA CD21.

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à être utilisées par le syndicat UNSA CD21 uniquement pour la gestion de vos cotisations. Conformément au RGPD et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition au traitement de vos données en contactant : unsa.territoriaux.cd21@gmail.com.