

SYNDICAT DES ENSEIGNANTS JURASSIENS
Secrétariat général
Case postale 2346
2800 DELEMONT 2

Tél.: 032 / 422 48 00
Fax: 032 / 422 51 01
Courriel: sej@bluewin.ch
www.sej.ch

Demande d'admission au SEJ

Le (la) soussigné(e) demande son admission dans le Syndicat des enseignants jurassiens. Il (elle) déclare se conformer aux statuts.

NOM: Prénom:

PROFESSION:

ADRESSE: NPA: LOCALITE:

Tél. privé: Portable:

Courriel:

DATE DE NAISSANCE: ETAT CIVIL:

ENSEIGNE À (école-s + cercle-s ou division-s):

TYPE DE BREVET

Pour établir vos cotisations :

Leçons hebdomadaires (ou taux d'activité) : Classe(s) de traitement(s) :

STATUT: Au bénéfice d'un CDI Au bénéfice d'un CDD de ... année(s)
 Remplaçant(e) Retraité(e)

Intérêts pour la ou les commissions du SEJ suivantes (sans cotisations supplémentaires) :

COMACEF (enseignement des activités manuelles et/ou de l'économie familiale)

COMES (enseignement spécialisé)

COMJEPS (ens. éducation physique et sportive)

COMPTE PERSONNEL (CCP ou Cpte bancaire)

(nous permet de vous verser des indemnités éventuelles sans frais):

Cpte pers. IBAN: **CH**..... ou CCP personnel:

CHARGES ASSUMÉES ACTUELLEMENT DANS UN COMITE, UNE COMMISSION OU UN GROUPE DE TRAVAIL:

DU CANTON:

D'UN AUTRE ORGANE:

DATE: SIGNATURE:

Les rubriques ci-dessous seront remplies par le secrétariat :

Admis(e) au SEJ le: ASSOCIATION:

Après réception de la présente demande, un courrier avec l'ensemble des documents d'information, sur les prestations fournies ou le montant des cotisations dues, vous sera envoyé. Vous aurez alors dix jours pour renoncer à votre adhésion.