

# Bulletin d'adhésion



Sans modification, inutile de retourner un nouveau bulletin d'adhésion, elle sera renouvelée par tacite reconduction.

Melle  Mme  M. Nom :

Prénom :

Votre entreprise :

Département

Région

Adresse personnelle :

Code postal

Ville

Téléphone

Portable

adresse mail personnel

Votre adresse mail personnel sera utilisée pour vous faire parvenir les informations syndicales

Salaires net par mois : € soit une cotisation mensuelle de : salaire net mensuel x 0,005 = € )

Exemple : Je gagne 1200 € par mois, soit 1200 X 0,005 = 6€ de cotisation mensuelle que je multiplie par 12

Votre cotisation par chèque 12 mois = €

Votre cotisation par prélèvement 3 mois = € x 4 Trimestres soit : €

Fait à :

Signature :

le :

Vous pouvez choisir deux mode de règlement, par chèque ou par prélèvement. Retournez le formulaire ci-joint rempli avec votre règlement ou l'autorisation de prélèvement trimestrielle ci dessous rempli et signée accompagnée de votre RIB ou RICE à l'adresse mentionnée ci-dessous, pour information, le premier trimestre devra être réglé par chèque

**Stéphane DERVOIR - 1 Allée de MOUSSIER 31620 LABASTIDE SAINT SERNIN**

**IBAN - FR12 - 2004 - 1000 - 0127 - 0361 - 4502 - 086 - PSSTFRPPPAR**

Prélèvement automatique en Février / Mai / Août / Novembre vers le 10 du mois

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Comment remplir cette autorisation de prélèvement :

Indiquez en (1) vos nom, prénom et adresse complète

Indiquez en (2) les coordonnées de votre Relevé d'Identité Bancaire

Indiquez en (3) le nom de votre banque, ainsi que le nom et l'adresse complète de votre Agence.

En (4) datez et signez et retournez à SUD LOGEMENT SOCIAL l'autorisation.

N° identifiant SEPA

FR80ZZZ567572

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par SUD LOGEMENT SOCIAL désigné 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 différent directement avec SUD Logement social

**TITULAIRE DU COMPTE (1)**

Nom Prénom

N° Rue

Code Postal Ville

Code International d'identification de votre banque BIC

IBAN Identifiant International de l'établissement

F R

**ORGANISME CREANCIER**

SUD LOGEMENT SOCIAL

**ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER (3)**

N° Rue

Code Postal : Ville :

**IMPORTANT**

N'oubliez pas de joindre à cette autorisation un Relevé d'Identité Bancaire ou de Caisse d'épargne ( R.I.B. ) ( R.I.C.E. )

**DATEZ ET SIGNEZ (4)**

Date :

Signature :

Les informations contenues dans la présente autorisation ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.