



BULLETIN D'ADHESION

Solidaires Unitaires Démocratiques

() Madame () Monsieur ; Nom : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle : N° _____ () Rue () Ave () Bd () Place :

Complément adresse :

Code Postal : _____ Commune : _____

Messagerie électronique personnelle :

Téléphone :

Entreprise : _____ N° de département du lieu d'activité : _____

La cotisation se calcule comme suit :

Salaire mensuel net : _____ X 0,005 = _____ cotisation en euros / mois

() chèque pour une année ; cotisation en euros / mois X 12 mois = _____ euros

() prélèvement par trimestre ; cotisation en euros / mois X 3 mois = _____ euros

IMPORTANT : l'adhésion devra être réglée par virement pour toute création de section

IBAN FR12 2004 1000 0127 0361 4S02 086 PSSTFRPPPAR

Fait à _____, le _____ Signature _____

Le bulletin d'adhésion, le chèque, l'autorisation de prélèvement sont à retourner à :
SUD Logement Social – M POGNICI Jean Daniel – 7 allée des Marguerites 62970 COURCELLES LES LENS

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA	
<i>Comment remplir cette autorisation de prélèvement :</i> <i>Indiquez en (1) vos nom, prénom et adresse complète</i> <i>Indiquez en (2) les coordonnées de votre Relevé d'Identité Bancaire</i> <i>Indiquez en (3) le nom de votre banque, ainsi que le nom et l'adresse complète de votre Agence.</i> <i>En (4) dater et signez et retournez à SUD LOGEMENT SOCIAL l'autorisation.</i>	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.	

vos adresse de messagerie sera régie en fonction du RGPD et ne sera utilisée que pour les informations syndicales

SUD Logement Social est membre de l'Union Syndicale SOLIDAIRES