BULLETIN D'ADHESION

Mme ☐ Mr ☐ **Nom** : …… **Prénom** : ……

Adresse personelle : ……

Mail : ……

Date de naissance : ……Téléphone : ……

Entreprise : …… Groupe : ……

Adresse du lieu de travail : ……

Code postal et Ville du lieu de travail : ……

Région ou périmètre du CSE : ……

Secteur d'activité : ……N°convention collective : ……

Type de contrat : …….. Qualification : ……Activité professionnelle :……..

Salaire net mensuel : ……€ **Montant mensuel de la cotisation** (0,5% du salaire net)……€

Mode de paiement : ☐ Espèces (demander un reçu) ☐ Chèques (à l'ordre de SUD Commerces et Services)

☐ Prélèvement mensuel Date de prélèvement ……

Les prélèvements sont effectués tous les mois (un échéancier vous sera envoyé). Les montants pourront être réajustés annuellement en fonctionnement des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant le taux de cotisation syndicale. **Remettre un RIB et signer le mandat de prélèvement SEPA .**

À…….. le……..**Signature**

Mandat de prélèvement SEPA

RUM - Référence Unique de Mandat
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compote, et votre banque à débiter votre compote conformément aux instructions du Créancier.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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.

CREANCIER : FR 08 ZZZ 863 0F0 ICS - Identifiant Créancier SEPA / SIREN: 000000000

Nom du créancier : SYNDICAT SUD COMMERCES ET SERVICES
Adresse : 31 rue de la Grange aux Belles 75010 Paris , France

X Paiement récurrent / Répétitif ☐ **Paiement ponctuel / unique**

Débiteur :

Nom / Prénom du débiteur : _____

Adresse: _____

Code postale :_____ Ville: _____ Pays: FRANCE

IBAN :|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **BIC :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fait à:_____ **Le:** _ _ /_ _ / _ _ _ _ **Signature**

Note : Vos droit concernant le prélèvement sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque
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'oppositions, 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.

A retourner à :

SECTION / SYNDICAT :

Fédération SUD Commerces et Services **31 rue de la Grange aux Belles 75010 Paris** **@: fdsudcommerce@yahoo.fr**