



PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE
ADHÉSION du 1^{er} septembre au 31 août
Action et Démocratie CFE CGC



Service adhésion 9 rue de la Charente 68270 WITTENHEIM

Tél : 09 50 88 61 54 - 07 71 78 84 52

Je choisis de payer ma cotisation syndicale par prélèvement automatique.

Il sera reconduit automatiquement les années suivantes et je serai averti de son renouvellement à chaque rentrée scolaire. Je pourrai alors apporter les corrections nécessaires sur ma situation professionnelle (échelon, adresse...), choisir un autre moyen de paiement ou ne pas réadhérer.

Retourner cet imprimé en y joignant obligatoirement :

Le bulletin d'adhésion
Un relevé d'identité bancaire ou postal
à :

Action et Démocratie CFE CGC, Service adhésions
9 rue de la Charente 68270 WITTENHEIM

Je soussigné(e) autorise Action et Démocratie à prélever sur mon compte le montant de ma cotisation annuelle qui s'élève à€ en :

une seule fois (30/10 si renouvellement, sinon mois en cours et obligatoirement en 1 fois si adhésion après le 15 mars)

Trois fois le 30/10, 30/12 et le 30/03, si adhésion après le 1^{er} janvier en 2 fois (nous consulter pour les dates)

Date : le

Signature avec la mention « lu et approuvé » :



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)

Action et Démocratie CFE CGC

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Action et Démocratie CFE CGC**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.



Référence unique du mandat :

A	D	4	1	1	0				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Identifiant créancier SEPA

FR64ZZZ605690

Débiteur :

Créancier :

Votre NOM et Prénom : _____

Nom : **Action et démocratie CFE-CGC**

Votre Adresse : _____

Adresse : **9 rue de la Charente**

Code postal : _____ Ville : _____

Code postal : **68270** Ville **WITTENHEIM**

Pays : _____

Pays : **France**

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Paiement : Récurrent/Répétitif

A : _____ Le :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature :

--

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Veillez compléter tous les champs du mandat.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par Action et Démocratie 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

MAIL :

TÉLÉPHONE :