Bulletin d'adhésion au

Syndicat National SUD chimie 30€ /an

Fournir obligatoirement un RIB

Section : ……

NOM : …….. Prénom : ……..

Entreprise : ……

Fonction : …….. Statut : ……

Adresse : ……

Ville : …… Code Postal : ……

Tel fixe : …../ …../ …../ ….. / ….. Mobile : …../ …../ ….. / …../ …..

MAIL @ : ……@……

Le : …… Signature :

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **Section syndicale SUD chimie** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Section syndicale SUD chimie**

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 :

Identifiant créancier SEPA : FR75ZZZ496949

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal Ville

Pays

Créancier :

Nom **Syndicat SUD Chimie**

Adresse **8 rue de savonnerie**

Code postal **76000** Ville **ROUEN**

Pays **France**

IBAN

BIC

Paiement : [x] Récurrent/Répétitif [ ] Ponctuel

A :

Le :

Signature :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.