

SYNDICAT	Syndicat National Unifié des Personnels des Forêts et de l'Espace Naturel - SNUPFEN 2 avenue de Saint Mandé 75570 PARIS CEDEX 12
----------	---

- DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT DE COTISATION SYNDICALE -

Par la présente, je demande au Syndicat désigné ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, j'en serai avisé par ses soins.

A _____, le _____
L'Adhérent :

	NOM	PRÉNOM
ADHÉRENT		
DATE DU PREMIER PRÉLÈVEMENT	JOUR MOIS AN 	PRÉLÈVEMENT EFFECTUÉ TOUS LES : 1 - 2 - 3 - 6 - 12 MOIS (1) (Le même jour que le premier, le 5 de chaque mois)
MONTANT DE CHAQUE PRÉLÈVEMENT (2)		

- (1) Cerclez la périodicité retenue
- (2) Ces montants pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein de mon Syndicat concernant l'évolution générale des salaires et le taux de cotisation syndicale.
- (3) Les informations contenues dans ce document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1-4-80 de la Commission Informatique et Libertés.

N° DE COMPTE BANCAIRE DU SYNDICAT

0 6 0 4 2 . 2 0 0 1 5 7 4 1

N'oubliez pas de joindre VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE ou POSTAL.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
483865

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal | | | | |

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

REF	06042.20015741
Syndicat National Unifié des Personnels des Forêts et de l'Espace Naturel - SNUPFEN 2 avenue de Saint Mandé 75570 PARIS CEDEX 12	

COMPTE A DEBITER

CODE BANQUE	CODE GUICHET
N° COMPTE	CLE RIB

NOM et ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR du compte à débiter

DATE : _____

SIGNATURE : _____

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).