

## DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL EUROPÉEN DE LA COTISATION

Identifiant du Créancier : FR 77 ZZZ 443.854

**SNEA-UNSA**

Bourse du Travail - 3 rue du château d'eau - 75010 Paris

Merci de mettre en place une procédure de prélèvement mensuel SEPA pour le règlement de ma cotisation.

**J'autorise le SNEA-UNSA à envoyer des instructions à la banque référencée ci-dessous pour débiter le compte indiqué ci-dessous. J'autorise la banque à débiter le compte conformément aux instructions du SNEA-UNSA.**

J'aurai le droit de modifier ou d'arrêter ce prélèvement à tout moment par simple demande auprès de mon établissement bancaire. 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 différend directement avec le SNEA-UNSA.

Le renouvellement annuel se fera par tacite reconduction. Le montant de la cotisation est fonction de ma situation professionnelle et évoluera avec celle-ci. Des évolutions de cette cotisation pourront être décidées périodiquement par le Conseil national.

### Adhérent(e)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Le prélèvement est effectué le 1<sup>er</sup> de chaque mois

### Date et signature

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_

### Titulaire du compte à débiter :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

### Désignation du compte à débiter :

IBAN : FR \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

### Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter :

Nom : \_\_\_\_\_

Agence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

### Cadre réservé au SNEA-UNSA

N° adhérent(e) : \_\_\_\_\_

RUM : \_\_\_\_\_

Les informations contenues dans le présent formulaire ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès du syndicat, dans les conditions prévues par la loi du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.