



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

Identifiant du Créancier : FR 77 ZZZ 443.854

SNEA

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 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.

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.

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^{er} 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

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.