

Syndicat National des Ecoles

SNE 34 - 24 rue des Cévennes 34500 Béziers



BULLETIN D'ADHESION



A adresser avec le(s) chèque(s) à l'ordre du S.N.E
ou avec le RIB ou RIB et l'autorisation de prélèvement automatique)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Montant de la cotisation : 60 € Soutien à la section : _____ €

Règlement : Prélèvement automatique (10 mensualités) Chèque (3 maxi)

Date : _____ Signature : _____

La loi n°78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de votre section.

**Adhérez en 10 fois sans frais
grâce au prélèvement automatique (joindre un RIB).**

L'année suivante, sauf avis contraire de votre part, la cotisation sera renouvelée en 10 mensualités.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

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 par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec mon créancier.

N° IDENTIFIANT SEPA

FR 51 ZZZ 452 955

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Syndicat National des Écoles
S.N.E. - C.S.E.N.
4 rue de Trévisse
75009 PARIS

Compte à débiter

N° IBAN (27 caractères commençant par 2 lettres)

□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□
----	------	------	------	------	------	----

BIC

□□□□□□□□

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Date et signature du titulaire du compte:

A, le

Signature :