NOUVEAU FORMULAIRE SEPA
POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
DE COTISATION SYNDICALE CGT METALLURGIE

MERCI DE JOINDRE UN RIB AU FORMULAIRE D'ADHESION
ET DE NOUS RETOURNER LE TOUT SIGNÉ AVANT LE 20 DU MOIS

Nom de l'entreprise : **la CGT FENWICK**

Nous ne communiquerons aucune information à votre employeur

Montant de la cotisation syndicale :

Prélèvement répétitif mensuel

Référence unique du mandat :
Il vous sera transmis ultérieurement par courrier

10,30 €

Appliquer le demi-tarif pour les personnes au chômage, handicapé, mi-temps/temps partiel

Débiteur (vous) :

Vos NOM et Prénom : _____

Votre Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Votre numéro IBAN (il figure sur votre « RIB »)

IBAN :

BIC :

Pour arrêter votre cotisation syndicale merci d'informer la métallurgie CGT par courrier, mail ou fax avant le 20 du mois.

Créancier : le syndicat de la métallurgie CGT du Bas-Rhin

Identifiant Créancier SEPA : FR71ZZZ416608

USTM CGT DU BAS-RHIN
1 rue Sédillot - Maison des Syndicats
67000 STRASBOURG FRANCE

A (lieu) _____ Le (date) _____

VOTRE SIGNATURE :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Métallurgie CGT du Bas-Rhin (USTM CGT du Bas-Rhin) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Métallurgie CGT du Bas-Rhin (USTM CGT du Bas-Rhin). 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

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