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 : **FENWICK**

Nous ne communiquerons aucune information à votre employeur

Montant de la cotisation syndicale :

Prélèvement répétitif mensuel entre le 5 et 10 du mois

11,30 € / .....

(tarif réduit pour les mi-temps/temps partiels, privés d'emploi et salariés handicapés)

Débiteur (vous) :

Vos NOM et Prénom : _____

Votre Adresse : _____

Code postal - Ville : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Date de naissance : _____

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

IBAN :

BIC :

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

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

Identifiant Créancier SEPA FR71ZZZ416608

USTM CGT DU BAS-RHIN – Métallurgie CGT
1 rue Sédillot - Maison des Syndicats
67000 STRASBOURG France

POUR LES RETOURS DE FORMULAIRE cgt-metal-67@orange.fr ou adhesion.cgtmetal67@orange.fr
par scan ou photo LISIBLE + votre RIB

À (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.