PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

À remplir seulement dans le cas d'un prélèvement automatique

Je choisis en 2017-2018 le prélèvement automatique de ma cotisation.

Il sera ensuite **reconduit automatiquement** les années suivantes à la même date et je serai averti-e de son renouvellement à chaque rentrée scolaire. Je pourrai alors apporter les corrections nécessaires à ma situation (indice, date de promotion, quotité de travail, etc.), choisir un autre mode de paiement ou décider de ne pas réadhérer.

Retournez cet imprimé au SNUEP-FSU

en y joignant obligatoirement :

☐ un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

☐ le bulletin d'adhésion

POUR ÉVITER LE REJET DU PRÉLÈVEMENT, MERCI DE REMPLIR CETTE PAGE DE MANIÈRE TRÈS LISIBLE.

Je soussigné-e _____

_____

autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever

☐ en **3 fois** la somme de _____ € soit pour chaque prélèvement _____ €

☐ en **6 fois** la somme de _____ € soit pour chaque prélèvement _____ €

Ces prélèvements s'effectueront le 3 des mois suivants :
- novembre 2017, janvier 2018, mars 2018 (prélèvement en 3 fois).
- novembre 2017, décembre 2017, janvier 2018, février 2018, mars 2018, avril 2018 (prélèvement en 6 fois).

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différend directement avec le SNUEP-FSU.

☐ **Écrire « Lu et approuvé »**
☐ **Dater et signer**

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SYNDICAT NATIONAL UNITAIRE DE L'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL
38 RUE EUGÈNE OUDINÉ
75013 PARIS

IBAN
/_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/_/ /_/_/_/

BIC : Bank Identification Code
/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

Paiement Récurrent/Répétitif

À : Le :

Signature :

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