FORMULAIRE ADHESION AU SPL

Merci d'imprimer et de remplir le bulletin d'adhésion et le mandat SEPA ci-joints

L'ensemble des champs sont requis (sauf le numéro d'adhérent NPA qui sera renseigné par le syndicat)

Une fois rempli et signé, le renvoyer à l'adresse : **contactspl@syndicat-spl.fr** avec un RIB

En retour, vous recevrez votre confirmation d'adhésion sur votre adresse personnelle avec votre numéro d'adhérent (NPA) ainsi que la date effective de votre adhésion.

NOM	PRENOM	COMPAGNIE	FONCTION CDB ou OPL

Signature du futur adhérent :

Date : ……

Cfdt:

BULLETIN D'ADHESION - MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (NPA) délivré par le syndicat :

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen.
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :
A/ la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;
B/ votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom / Prénom du débiteur

Adresse personnelle
N° et nom de la rue

Code postal Ville Pays

Date de naissance : **Email Personnel :**

Téléphone :

Coordonnées du compte N° IBAN
Identification internationale du compte bancaire

N° BIC Domiciliation :
Code international d'identification de votre banque

Signature du nouvel adhérent

JOINDRE RIB

Signé à (lieu et date JJ/MM/AAAA)
Veuillez signer ici