

NOM:

Tel fixe :
Adresse :

Bulletin à retourner à :

Fabienne Brulez - Trésorière 5 imp du bois Chaboud, 38490 St André le gaz,

fabienne.brulez@snep-unsa.fr

Date de naissance :

Nous vous informons, vous conseillons

Nous organisons votre défense

Demande d'adhésion année civile 2022 SALARIE DE DROIT PRIVE

Des avantages sociaux de type "comité d'entreprise" ne plus payer le prix fort! Le Snep-UNSA l'offre à ses adhérent-es	billetterie shopping vacances spectacles locations COURSES attractions CINÉMA magasins voyages animations
Un contrat protection professionnelle Sur votre espace perso https://snep-unsa.biz	nnel :

Vous pouvez remplir le dossier "papier" ci-dessous ou vous rendre sur notre site pour une démarche entièrement en ligne :

https://adherent-snep-unsa.fr/

Adresse mail :
Tel mobile :

Prénom:

	Code postal :		Ville:	
	Etablissement :		Ville:	
Pour l	es formateurs, salariés	s de droit pri	vé :	
Temp	s complet ou Temp	ps partiel : no	ombres d'heures-année :	
Pour l	les personnels de droit	privé (non f	Cormateur) :	
Cotis	ation annuelle :	Cotisatio	on à taux unique (dont protection juridique)	60 €
		Cotisatio	on "solidarité", montant au choix de l'adhérent(e)	> 60 € libre
	prélèvement a	utomatique -	document au dos à remplir	
	Type de paiem par chèque :	ent:		
	par virement : sur le site avec		IBAN: FR89 2004 1010 1710 8598 2Y02 864 BIC PSSTFRPPGRE https://adherent-snep-unsa.fr/	

Signature :

@snep_unsa

Le



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA



Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNEP UNSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNEP UNSA.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

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

Veuillez compléter les champs marqués '	V	'euillez	comple	éter l	les cl	hamps	marc	jués	*
---	---	----------	--------	--------	--------	-------	------	------	---

-		
Votre Nom	*	1
	Nom / Prénoms du débiteur	
Votre adresse	*	2
	Numéro et nom de la rue	
	<u>* </u>	3
	Code Postal Ville	
	*	4
	Pays	
Les coordonnées		5
	Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)	Ŭ
de votre compte		0
		6
	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*SNEP UNSA	. 7
	Nom du créancier	
	F R 1 9 Z Z 8 0 5 2 5 B	8
	Identifiant créancier SEPA	
	*21 RUE JULES FERRY	9
	Numéro et nom de la rue	
	* 9 3 1 7 7 *BAGNOLET	10
	Code Postal Ville	
	*FRANCE	11
	Pays	
Type de Paiement	* Paiement récurrent / répétitif □(1) Paiement ponctuel □ (2)	12
Signé à	*	13
	Lieu Date	10
Signature(s)	*Veuillez signer ici	
G.g. a.a. (6)	Totaline Longition for	
Note: Vos droits concernant le p (1) Paiement mensuel (2) Paiement annuel	résent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque	
A retourner accompagné	d'un RIB à:	

Snep UNSA
Fabienne Brulez - Trésorière
5 imp du bois Chaboud, 38490 St André le gaz, fabienne.brulez@snep-unsa.fr

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés