ADHESION A SUD éducation 62

DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE

Nom et adresse du titulaire du compte a débiter	**Désignation de l'organisme créancier** SUD Education 62 Union Syndicale Solidaires 71 bis rue Roger Salengro 62223 SAINT-LAURENT-BLANGY

Je vous prie de bien vouloir desormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte numero : .....

ouvert dans les livres du Crédit Coopératif Arras – 5 bd de Strasbourg – BP80115 - 62002 ARRAS cedex

les sommes dont je vous serai redevable, au titre de : COTISATIONS,

sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé adressé directement en mon domicile. En cas de non éxecution, j'en serai avisé par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile.

Montant [1]	
Date de prélèvement	1er du mois
Périodicité [2]	
Nombre prélèvement [3]	

A
Le

Signature du titulaire du compte à débiter :

[1] : montant annuel de la cotisation
[2] : mensuelle, bimestriel, trimestrielle, semestriel ou annuelle
[3] : pour une reconduction automatique d'année en année, indiquer "indéterminé", le nombre minimum est celui correspond à une cotisation annuelle.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigne ci-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'éxecution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR

.....

Nom du créancier
SUD éducation 62

Raison sociale et adresse du débiteur

IBAN DU COMPTE A DEBITER

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter :

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter :