



# BULLETIN D'ADHESION au Syndicat SNUTER 59 FSU territoriale

Hôtel du Dauphin, 70 Place d'Armes 59500 DOUAI

Tél-Fax : 03-27-96-02-29 ou Port : 06-21-63-47-61

Email : fsu-communauxdouai@wanadoo.fr

- 1ère demande     Changement de compte bancaire     Changement d'adresse

Je soussigné(e) : M, Mme, Melle (Nom) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Filière : \_\_\_\_\_ Grade : \_\_\_\_\_ Catégorie : \_\_\_\_\_

Echelon : \_\_\_\_\_ Indice majoré : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_ % Service : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Statut :  Titulaire FPT     Non titulaire     CDI     Autres. Durée hebdomadaire dans la collectivité : \_\_\_\_\_ heures

### Adhère au syndicat SNUTER 59 F.S.U. Territorial

Collectivité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature de l'adhérent : \_\_\_\_\_

Adresse de l'Agence bancaire de l'adhérent :

.....  
.....

### Partie à remplir par la section

Date d'adhésion : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Section : \_\_\_\_\_

Cotisation mensuelle : \_\_\_\_\_ € Montant de chaque prélèvement : \_\_\_\_\_

Date 1<sup>er</sup> prélèvement SEPA : \_\_\_\_\_

Prélèvement effectué tous les :  2mois     3mois (Joindre un relevé d'identité bancaire IBAN)

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA** En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNUTER 59 FSU Territoriale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUTER 59 FSU Territorial. 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 de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**IDENTIFIANT  
CREANCIER SEPA**

**FR41ZZZ483690**

#### NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

#### NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**SNUTER 59 FSU Territoriale  
Hôtel du Dauphin  
70 Place d'Armes  
59500 DOUAI**

#### IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### BIC (CODE IDENTIFICATION BANQUE)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### MANDAT DE PRELEVEMENT RECURRENT

Paiement récurrent : .....  .....  
Date et signature du mandat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_

Signature :

Référence Unique de Mandat (RUM) : \_\_\_\_\_

**Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire IBAN**