



Bulletin d'adhésion pour l'année 2017

Nom : Prénom :
Téléphone :/...../... ../... ../..... Etablissement :
Promotion : Date d'entrée dans l'administration :/...../.....

Mail personnel : @.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Déclare adhérer au Syndicat National Pénitentiaire des Surveillants et Surveillants Brigadiers Non-gradés, en réglant ma cotisation:

Adhésion normale 70€ Elèves, Stagiaires et retraités 35 €

2 modes de paiements : Prélèvement automatique (1) Chèque (2)

Plusieurs mensualités : 1 mensualité 70€ 2 mensualités 35€ 4 mensualités 17,5 €

(1) Pour le **prélèvement automatique** fournir un **RIB** + remplir le formulaire **SEPA** (Les prélèvements s'effectueront sous le libellé: Syndicat Pénitentiaire des Surveillants Numéro RUM).

(2) Pour les **chèques**, ils doivent être libellés à l'ordre du **Syndicat National Pénitentiaire des Surveillants Non-gradés** et remis à votre **secrétaire local** ou adressés par voie postale au Syndicat National Pénitentiaire des Surveillants Non-gradés, Centre Pénitentiaire de Seysses, Rue Danielle Casanova, B.P 85, 31603 Muret.

Prélèvement automatique

Mandat de prélèvement SEPA 	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) <u>Syndicat Pénitentiaire des Surveillants</u> à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du <u>Syndicat Pénitentiaire des Surveillants</u> Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.
Référence unique du mandat :	Identifiant créancier SEPA : FR 64ZZZ667673
Débiteur : Votre Nom Votre Adresse Code postal Pays	Créancier : Nom : Syndicat Pénitentiaire des Surveillants Adresse : Centre Pénitentiaire de Seysses Rue Danielle Casanova BP 85 Code postal : 31600 Ville : SEYSSES Pays : France
IBAN	
BIC	
Tiers débiteur	Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel Tiers créancier : Syndicat Pénitentiaire des Surveillants
A :	Le : []
Signature :	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veillez compléter tous les champs du mandat.

Les données **Tiers débiteurs** et **Tiers créancier** sont à compléter si l'émetteur du prélèvement et/ou le débiteur interviennent pour compte d'un tiers :

- **Tiers créancier** : Nom du détenteur de la créance s'il est différent du créancier qui génère le prélèvement (qui agit pour compte de...)

- **Tiers débiteur** : Nom du débiteur final s'il est différent du titulaire du compte à prélever renseigné dans le mandat