

A REMPLIR PAR L'ADHERENT
MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier ci-dessous. Je veillerai à ce que mon compte soit approvisionné. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec l'organisme créancier.

Date ___ / ___ / ___

Signature :
(obligatoire)

Je joins un relevé d'identité bancaire.

N° NATIONAL EMETTEUR
254 894

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE		ORGANISME CREANCIER
Madame* Monsieur* NOM PRENOM..... Adresse..... Code postal..... VILLE.....		CFDT/CCI 9 rue Coquillière 75 001 PARIS
DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER	NOM, ADRESSE ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
IBAN _____ BIC _____ Domiciliation _____ Intitulé du compte _____	NOM: Adresse:	

* Entourer la mention adéquate

Rappel crédit d'impôts : Les adhérents bénéficient tous de 66% de remboursement sur le montant de leur cotisation annuelle. Il y a lieu de vérifier auprès de l'administration fiscale les règles applicables pour l'année 2020.