



Appel de cotisations 2019

Montant des cotisations annuelles

Salaire :

Inférieur à 1000 € net / mois : **90 €**

Supérieur à 1000€ net et inférieur à 1200€ net/mois : **114 €**

Supérieur à 1200 € net et inférieur à 1500€ net/mois : **126 €**

Supérieur à 1500 € net et inférieur à 2000€ net/mois : **138 €**

supérieur à 2000 € : **156 €**

Retraités : **54 €**

Réduction 50% pour les chômeurs et les étudiants

La cotisation est payable par prélèvement automatique ou exceptionnellement avec 4 chèques remis immédiatement à encaisser trimestriellement.

Merci de joindre une copie de votre dernier bulletin de salaire.

Je règle ma cotisation de € :

Par chèque : Un chèque de € à encaisser immédiatement

Quatre chèques de € à encaisser les / /2019
/ /2019
/ /2019
/ /2019

Par espèces : Montant: €

Par prélèvement automatique :

Montant : € Nombre d'échéances :

Echéance : Le 5 Le 25

Date de première échéance : / /2019

A : le : Nom : Signature :

Formulaire à nous retourner à l'adresse ci-dessous, signé, avec copie de votre dernier bulletin de salaire, votre règlement, un R.I.B, R.I.P ou un R.I.C.E.



MANDAT DE PRELEVEMENT

N'oubliez de signer et de joindre un RIB

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SYNDICAT CFTC CSFV D'AQUITAINE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT CFTC CSFV D'AQUITAINE. 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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Titulaire du compte

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville : Pays : FRANCE

Désignation du compte à débiter

BIC :

IBAN :

Désignation du créancier : SYNDICAT CFTC CSFV D'AQUITAINE

Identifiant du créancier SEPA : FR68ZZZ621623

Type de paiement : RECURRENT

A : Signature obligatoire

Le :