



UNION DEPARTEMENTALE DES SYNDICATS CONFEDERES
FORCE OUVRIERE
du GERS

BULLETIN D'ADHESION

Syndicat Force Ouvrière du Gers



Madame, Monsieur,

La cotisation est payable à votre convenance (1 à 12 fois) par chèque ou par prélèvement. Dans ce dernier cas vous pouvez télécharger sur le site un mandat SEPA à nous renvoyer. Pour connaître le montant de la cotisation envoyez-nous un mail (voir enveloppe en haut à gauche de la page d'accueil du site) Votre carte syndicale 2017 vous sera envoyée dès réception du mode règlement.

Pour régler un éventuel litige avec votre employeur, pensez à vérifier si vous détenez un contrat « protection juridique » auprès de votre assureur. Ce contrat est lié avec votre assurance habitation. Dans le cas contraire nous pouvons vous procurer cette protection auprès de notre assureur (7 € par mois).

Notre avocat accepte la protection juridique quel que soit votre assureur. En cas de litige vous n'aurez aucun frais à déboursier.

N.B. : la cotisation mensuelle est calculée sur la base d'un pourcentage du salaire mensuel net. La cotisation à un syndicat représentatif donne droit à une réduction d'impôts de 66 % du montant versé. Si vous êtes non imposable, vous recevrez un chèque de l'Administration fiscale.

Les chèques sont à établir à l'ordre du syndicat Force Ouvrière OU vous pouvez opter pour le prélèvement mensuel en nous retournant le mandat SEPA accompagné de votre RIB).

Croyez, Madame, Monsieur, en mon entier dévouement.

Christian HOURIEZ

Secrétaire général

Nom

Prénom

Adresse

Tel fixe

Tel portable

Adresse mail

Profession :

Si vous êtes en activité : votre employeur (facultatif)

Signature

**Des élections prochainement
dans votre établissement ?
Contactez-nous !**

4 passage Tourterelle
32000 AUCH Tel : 05.62.05.57.04
Mail : udfogers@gmail.com
Site :
Facebook :udfo 32

MANDAT de Prélèvement SEPA

Nom du créancier
et logo

Référence Unique du Mandat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) {NOM DU CREANCIER} à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de {NOM DU CREANCIER}.

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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre Nom *
Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse *
Numéro et nom de la rue *
Code Postal Ville *
Pays *

Les coordonnées de votre compte *
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

*
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Joindre un RIB

Nom du créancier * ...UDFO 32
Nom du créancier

I.C.S *
Identifiant Créancier SEPA *
Numéro et nom de la rue *
...4 Passage Tourterelle *
Code Postal Ville
...32000AUCH
Pays

Type de paiement : * Paiement récurrent / répétitif Paiement ponctuel

Signé à *
Lieu Date JJ MM AAAA

Signature(s) : * Veuillez signer ici
.....

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur
Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque

Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)
Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre {NOM DU CREANCIER} et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom.
Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.

Code identifiant du tiers débiteur
Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.
Code identifiant du tiers créancier

Contrat concerné
Numéro d'identification du contrat
Description du contrat

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à : UDFO 32
4 passage tourterelle
32000 AUCH

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier