FEDERATION GENERALE AUTONOME DES AGENTS DE CONDUITE

Bulletin d'adhésion

Je soussigné(e) Nom : ……Prénom : ……..

Demeurant n° :…… Rue / Avenue / Allée : ……..……..…..……

Code Postal ……..…… Localité : ……..……..

Grade : …… **Etablissement** :……UP :…… ; **ou DF** :…..……UT :.....……..

Téléphone : …… Portable……**Email** :……..……..

Né(e) le : ……/……../……. A: …….. Département : ……..

Entreprise :…….

entrée dans l'Entreprise : ..…../...…../…..…. N° de C.P :……..…….ou de Sécu…….....…

Déclare adhérer à la FGAAC et en respecter ses statuts.

Fait à : **le :** **Signature :**

FGAAC CFDT
LE SYNDICAT PROFESSIONNEL DES AGENTS DE CONDUITE

Demande de Prélèvement :

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en tant voulu au créancier.

TITULAIRE DU COMPTE

Nom .....

Prénom.....

Adresse.....

.....

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

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Nom / Agence .....

Adresse.....

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

NOM et ADRESSE du CRÉANCIER

F.G.A.A.C.
20, rue Lucien Sampaix
75010 PARIS

391303

COMPTE A DÉBITER

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° DU COMPTE	Clé RIB

Date : Signature :

IMPORTANT : N'oubliez pas de joindre à cette demande un relevé d'identité bancaire ou postal (à découper dans votre carnet de chèques).

Autorisation de Prélèvement :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerais directement le différend avec le créancier.

N° national d'émetteur

391303

TITULAIRE DU COMPTE

Nom .....

Prénom.....

Adresse.....

.....

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

NOM et ADRESSE du CRÉANCIER

F.G.A.A.C.
20, rue Lucien Sampaix
75010 PARIS

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Nom / Agence .....

Adresse.....

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

COMPTE A DÉBITER

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° DU COMPTE	Clé RIB

Date : Signature :