FÉDÉRATION SYNDICALISTE FORCE OUVRIÈRE DE LA COMMUNICATION • 60 RUE VERGNIAUD 75640 PARIS CEDEX 13 • TÉL. : 01 40 78 30 24

bulletin d'adhésion

Je soussigné(e), (prénom) ..... (nom) .....
né(e) le ..... et demeurant (n° et rue) .....
.....
à (code postal) ..... (ville) .....
Téléphone ..... Mail .....
déclare adhérer à la Fédération Syndicaliste Force Ouvrière de la Communication à partir du (date) :
..... Fait à ....., le .....

Signature pour FO Com (nom, prénom, téléphone)	Signature de l'adhérent

Renseignements concernant le nouvel adhérent : (cocher les cases correspondantes) Sexe : H ☐ F ☐
Fonctionnaire ☐ Contractuel ☐ Grade/Niveau : ..... Temps plein ☐ Temps partiel ou CDD ☐ (quotité) .....
Unité/service ..... Poste occupé .....
n° sécurité sociale (uniquement les 7 premiers chiffres) : ☐☐☐☐☐☐☐

Désire ☐ **Ne désire pas** ☐ **adhérer au prélèvement automatique des cotisations**

Mandat de prélèvement SEPA

S€PA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fédération Syndicaliste Force Ouvrière Communication à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fédération Syndicaliste Force Ouvrière Communication.

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 80 ZZZ 52 45 04

Débiteur :
Votre nom : .....
Votre adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
Pays : .....

Créancier :
Nom Fédération Syndicaliste Force Ouvrière Communication
Adresse 60 rue Vergniaud
Code postal 75640 Ville Paris
Pays France

IBAN ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Paiement ☐ Récurrent/Répétitif

À : .....

Le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Signature

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.
Joindre un RIB comportant BIC-IBAN