

AUTORISATION DE PRELEVEMENT ANNUEL DES COTISATIONS MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Initiativ'retraite79 à prélever sur votre compte bancaire la cotisation annuelle.

DEBITEUR.

CREANCIER.

Nom, prénom : Identification créancier SEPA : FR46ZZZ678182
.
Adresse : Nom : INITIATIV'RETRAITE79
. Adresse : 235 rue Nauron
Code postal : Code postal : 79180
Ville : Ville : Chauray

Indiquer ci-dessus : vos nom, adresse et joignez votre Relevé d'identité Bancaire (faisant mention du numéro IBAN).

Faire retour au trésorier **François AIMON 90 rue de Grange 79000 NIORT**, des imprimés dûment signés :

- Le bulletin d'adhésion ou de renouvellement d'adhésion,
- Ce mandat de prélèvement SEPA
- Votre Relevé d'Identité Bancaire (faisant mention du numéro IBAN).

Cotisation INITIATIV'Retraite79 + Chêne Vert : 28 € par adhérent
Carte Butterfly : 3.00 € (non obligatoire)
Total : 31 €

Le prélèvement de la cotisation annuelle est effectué courant janvier de chaque année.

A (ville) le (date)

Signature (précédée de bon pour accord) :

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.