

BULLETIN D'ADHÉSION

UNSA-ICNA

MES INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Email :

Téléphone :

MES INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Centre :

Cotisation : Élève (5€)
 Stagiaire (5€)
 Classe normale (10€)
 Divisionnaire (30€)
 En chef (30€)
 Retraité (10€)

ADHÉSION AUX STATUTS DE L'UNSA-ICNA

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'UNSA-ICNA, et y adhérer sans réserve.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence :

RÉCURRENT

Je m'acquitte de ma cotisation mensuelle par prélèvement automatique du montant correspondant à mon grade. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

En signant ce mandat, vous autorisez l'UNSA-ICNA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'UNSA-ICNA. 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 du compte.

Identifiant Créancier SEPA												
F	R	2	5	Z	Z	Z	5	5	8	5	7	1
UNSA-ICNA 56 rue du Faubourg Montmartre 75009 PARIS												

IBAN :

BIC :

Domiciliation :

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

J'accepte que ces données personnelles collectées soient utilisées par l'UNSA-ICNA à des fins d'information des adhérents et de gestion administrative du syndicat.

J'ai lu et approuvé la déclaration ci-dessus. Celle-ci vaut adhésion à l'UNSA-ICNA à compter de ce jour.

Fait le :

Signature :

Renvoyez votre bulletin d'adhésion rempli et signé à :

Sylvain HERIVAUX
10 rue Célestin Freinet
29200 BREST

ou

tresorerie@icna.fr