



Fédération Générale C.F.T.C. des Transports

Confédération Française des Travailleurs Chrétiens

Formulaire de demande et d'autorisation de prélèvement SEPA

Complétez et signez toutes les parties du formulaire. N'oubliez pas de joindre votre rib, ainsi que le bulletin d'adhésion, et adressez nous le tout directement à :

Fédération Générale des Transports cftc
9 rue de la Pierre Levée 75 011 paris

Information du Débiteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Information d'adhésion :

(à compléter si possible)

TR : _____

Syndicat : _____

Inaric : _____

Montant des Prélèvements

Montant par échéance : _____ €

Fréquence : **Trimestriel**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Conformément à la loi informatique et Libertés du 06/01/78 et à la délibération n°90 du 1/04/80 de la commission informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant et vous pouvez exercer votre droit individuel d'accès auprès de la Fédération Générale des Transports CFTC.

Mandat de prélèvement SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A)

Fédération Générale des Transports CFTC

à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de

Fédération Générale des Transports CFTC

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 : **FGT CFTC**

Identifiant créancier SEPA : **FR 07ZZZ451322**

Débiteur :

Créancier :

Votre Nom

Fédération Générale des Transports CFTC

Votre Adresse

9 rue de la pierre levée

Code postal

Ville

75 011

Paris

Pays

France

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Paiement :

Récurrent/Répétitif

Ponctuel

A :

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.