



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (RUM)
délivré par le syndicat : _____

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

A/ la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;

B/ votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom / Prénom du débiteur

Adresse

N° et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays

Coordonnées du compte N° IBAN

Identification internationale du compte bancaire

N° BIC

Code international d'identification de votre banque

Nom du syndicat CFDT créancier

CFDT-MAE

ICS (identifiant créancier SEPA)

FR88222254294

Adresse

N° et nom de la rue

57 Bd des Invalides

Code postal

75007

Ville

PARIS

Pays

FRANCE

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif

Signé à (lieu et date JJ/MM/AAAA)

_____/_____/____

Signature
du nouvel adhérent

Veillez signer ici

A retourner à :

CFDT-MAE - Bureau R12
11 Rue de la Maison Blanche
44035 NANTES
ou
cfdt.mae@diplomatie.gouv.fr

Zone réservée à l'usage exclusif de la CFDT