



LE SERVICE PUBLIC territorial
C'EST UN bien PUBLIC

Bulletin d'adhésion à la CGT à retourner
à bureau CGT 5 avenue Garibaldi 21000 Dijon
ou bureau CGT 4 Square Castan, 25000 Besançon

| | |
|---|----------------------------------|
| M. / Mme / Melle NOM / PRENOM | |
| Date de naissance | |
| ETABLISSEMENT + Adresse | |
| Adresse Personnelle | |
| Code postal/ VILLE | |
| Téléphone fixe + Portable | |
| E-mail personnel | |
| Statut : Titulaire/Contractuelle/ Retraités | |
| Catégorie : (A/ B/ C) | |
| Prix du timbre (1 % du salaire net) | € Mensuel |
| | Date + Signature pour adhésion : |

**Mandat de
prélèvement
SEPA**



En signant ce mandat vous autorisez le créancier ci-dessous à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier ci-dessous. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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 (RUM) :

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : FR20ZZ147675

Nom, Prénom et Adresse du Débiteur

Nom et Adresse du Créancier

CGT du Conseil Régional
De bourgognefranche-comte
5 avenue Garibaldi 21000 Dijon
4 Square Castan 25000 Besançon

IBAN

BIC

A Le .. / .. /

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

Signature : du titulaire du compte bancaire

Veillez compléter tous les champs du mandat, joindre un RIB