## Règlement par prélèvement bancaire

Complétez l'autorisation de prélèvement ci-dessous et envoyez-la au syndicat

***accompagnée d'un RIB.***

# autorisation de prélèvement SEPA

**NOM du syndiqué : …… PRENOM : ……**

- ☐ prélèvement trimestriel (fin mars / fin juin / fin septembre / fin décembre)
- ☐ prélèvement mensuel (fin de chaque mois)

| | |
|---|---|
| S.N - F. O - L. C<br>24 rue du Cambout<br>57045 Metz Cedex 1 | N° national d'émetteur<br>**337501** |

1. ***Compte à débiter :*** **veuillez reporter votre IBAN ci-dessous ainsi que le BIC**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**BIC : ……**

2. ***Nom du titulaire du compte***

Nom : …… Prénom : ……

3. ***Établissement bancaire teneur du compte à débiter***

***adresse à compléter obligatoirement***

Banque : ……

N° …… Rue ……

Code postal …… Localité ……

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par l'organisme ci-dessus mentionné.

**Date :** **Signature obligatoire** :

## JE JOINS UN RIB