

**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 :** ..... **PRÉNOM :** .....

- prélèvement en 3 fois (en principe : fin du mois)
- prélèvement mensuel (fin de chaque mois)
- prélèvement annuel renouvelable (mois à préciser : .....) )

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

**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**