

## 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 avec reconduction (début de trimestre, fin du mois)
- prélèvement en 12 fois avec reconduction (fin de chaque mois)
- prélèvement en 1 fois avec reconduction (mois à préciser : .....
- prélèvement unique sans reconduction et sans réduction de 10%, à réception du bulletin de cotisation

SNFOLC 24 rue du Cambout 57000 Metz	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**