



BULLETIN D'ADHESION SEPTEMBRE A DECEMBRE 2018

SPECIAL STAGIAIRE CLASSE NORMALE ECHELON 1

A renvoyer à SNFOLC 31, 93 boulevard de Suisse, 31200 TOULOUSE ou par mail (avec RIB)

Tél : 05 61 47 91 91 06 77 16 41 54 Fax : 05 62 72 37 88 snfolc.toulouse@gmail.com <http://31.fo-snfolc.fr>

Nom :		Prénom :	
Nom de jeune fille :		Date de naissance :	
Adresse personnelle :			
Code postal :		Ville :	
Tél :	Mobile :	Mail :	
Établissement / Ville/ (établissement de Rad pour les TZR, les MAGE, les contractuels + établissement(s) d'exercice. Mettre les différents établissements avec quotité d'heure)			
.....			
DEPARTEMENT D'AFFECTATION ou de RAD – entourez le numéro adéquat : 09 12 31 32 46 65 81 82			
Adhère au SNFOLC le :		Signature :	
L'adhésion syndicale donne droit à un crédit d'impôts égal à 66% du montant total de votre versement. Chaque adhérent est membre de l'Association Force Ouvrière des Consommateurs (AFOC) et bénéficie d'une protection juridique. Nouveau : le montant de l'adhésion comprend l'assurance professionnelle à la MACIF.			
Agrégé	47.0	Entourez la somme correspondante à votre corps Paiement par chèque(s) ou en 1 prélèvement	
Bi-admissible	45.0		
Certifié, CPE et PSY-EN EDO	43.0		
Discipline :			
MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA			
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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.			
Identifiant créancier SEPA FR39ZZZ647171			
Référence unique du mandat	CREANCIER SNFOLC 31 93 bd de Suisse, 31200 Toulouse	Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être compété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.	
Débiteur			
Nom, Prénom :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
IBAN			
BIC		Paiement : Récurrent	<input checked="" type="checkbox"/> Ponctuel
A :			
Le :		Signature :	