# BULLETIN D'ADHESION 2022 - 2023
# SPECIAL STAGIAIRE

A renvoyer à SNFOLC 31, 93 boulevard de Suisse, 31200 TOULOUSE ou par mail (avec RIB)
Tél : 05 61 47 91 91 // snfolc.toulouse@gmail.com // https://snfolctoulouse.com

| | |
|---|---|
| Nom : | Prénom : |
| Nom de jeune fille : | Date de naissance : |
| Adresse personnelle :<br><br>Code postal : | Ville : |

| | | |
|---|---|---|
| Tél : | Mobile : | Mail : |

Établissement / Ville (*établissement(s) d'exercice)* ……
……
……

***CORPS:*……*Discipline*……**

| | |
|---|---|
| Adhère au SNFOLC le : | **Département d'affectation :……**<br>Signature : |

**MONTANT DE LA COTISATION SPECIAL STAGIAIRE : 80 EUROS**

QUAND VOUS ADHEREZ AU SNFOLC, VOUS AVEZ DROIT :

- **à un crédit d'impôts égal à 66%** du montant total de votre versement.
  Votre cotisation vous coûte donc après déduction **27.20 EUROS ;**
- **à un accompagnement juridique** à pour tout problème rencontré dans votre vie professionnelle **;**
- **à une protection du consommateur et du locataire** grâce à l'AFOC (l'Association Force Ouvrière des Consommateurs).

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le syndicat SN FO LC. Elles sont conservées pendant la durée de votre adhésion plus une période de 3 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO conformément à la loi "informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant à snfolc.toulouse@gmail.com.*

**Paiement par chèque(s) à l'ordre du SNFOLC 31 ou prélèvement en 4 mensualités**

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<br>SNFOLC 31<br>93 bd de Suisse, 31200 Toulouse | Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, 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 | | x | Ponctuel | | | | | | | | | | | | | |

A :
Le : Signature :