




Je soussigné(e)
Déclare adhérer à la CGT des relais Total Argedis
fait à:
le:
Signature:



si vous souhaitez recevoir nos informations :
courriel et tel:

MANDAT SEPA			Syndicat des stations-services TOTAL ARGEDIS
Référence Unique de Mandat RUM			
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) LE SYNDICAT CGT DES STATIONS SERVICES TOTAL ARGEDIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte; et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SYNDICAT CGT DES STATIONS SERVICES TOTAL ARGEDIS Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être - dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, - sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.			
Nom du syndiqué Nom/ Prénom		
Adresse du syndiqué Numéro et nom de la rue		
 Code Postal Ville	
 France Pays		
Coordonnées Bancaires du Syndiqué Numéro d'Identification International du compte bancaire-IBAN		
 Code International d'Identification de votre Banque - BIC		
Nom du Créancier	SYNDICAT CGT DES STATIONS SERVICES TOTAL ARGEDIS		
Identifiant du Créancier	FR03ZZZ645491		
Adresse du Créancier	SYNDICAT CGT DES STATIONS SERVICES TOTAL ARGEDIS Chez Mme DANI JOCELYNE 5 rue du Sagittaire 83520 ROQUEBRUNE SUR ARGENS Chez M.DUPOUY Jérôme (Trésorier) 127 av. Jean ANTOINE 16600 RUELLE SUR TOUVRE		
Type de Paiement	<input checked="" type="checkbox"/> Paiement Récurrent/ Répétitif cotisation Mensuelle de 9€ (neuf euros)		
Lieu			
Date			
Signatures  		
Référence de l'adhésion (optionnel)		
A retourner à:	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier		
SYNDICAT CGT ARGEDIS CHEZ DUPOUY JEROME 127 AVENUE Jean ANTOINE 16600 RUELLE SUR TOUVRE			
joindre obligatoirement un RIB			