

**SYNDICAT CGT DES
UNIVERSITES DE MONTPELLIER**

**ADHÉSION SYNDICALE
ET
PAIEMENT DES COTISATIONS**



NOM

Prénom

Date de naissance

Catégorie / grade

Service / site

Téléphone personnel professionnel

Courriel @

Adresse postale

Je souhaite payer mes cotisations syndicales pour un montant mensuel de euros

par prélèvement bancaire (joindre le mandat SEPA complété -ou RIB- et signé)

En un seul prélèvement

Tous les mois

Tous les mois

Montant du prélèvement euros

Date prélèvement souhaitée

le 5

autre date

par chèque

En un seul versement

En versements

en espèces

En un seul versement

En versements

Date

Mandat de prélèvement SEPA (à retourner avec un RIB)



En signant ce formulaire de mandat, j'autorise le Syndicat CGT des Universités de Montpellier à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions du Syndicat CGT des Universités de Montpellier.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat

SYNDCGTUM

ne pas remplir

Débiteur

Nom Prénom

Adresse complète

IBAN

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (SWIFT)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Créancier

FR83ZZZ678583

Syndicat CGT des Universités de Montpellier

Université de Montpellier
2 Place Eugène Bataillon, Case 108
34095 Montpellier cedex 5

Prélèvement Récurrent / Répétitif

A

le

Signature