## BULLETIN D'ADHESION A SUD SOVAB BATILLY

Nom Prénoms  Adresse  Code Postal Ville  J'adhère à SUD à partir du, date à laquelle je verserai ma première cotisation mensuelle qui correspondra à 6 €.  J'aurai un paiement automatisé, par prélèvement automatique le 1 <sup>er</sup> de chaque moi.  Je joins un relevé d'identité bancaire ou postal à l'autorisation de prélèvement, ci-dessous, que je date et signe.  Ces sommes pouvant être révisées sur décision du conseil syndical.  Par la présente, je demande au syndicat désigné, ci-dessous, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses soins.  Je préfère payer par chèque □ en liquide.□  Les informations nominatives, ci-dessus ont pour objet de permettre à SUD SOVAB Batilly d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.  Ces informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur de SUD SOVAB pour des	Portable : @mail : Secteur :		
Adresse  Code Postal Ville  J'adhère à SUD à partir du	Madame " Mademoiselle	e <sup>"</sup> Monsieur	
J'adhère à SUD à partir du, date à laquelle je verserai ma première cotisation mensuelle qui correspondra à 6 €.  J'aurai un paiement automatisé, par prélèvement automatique le 1 <sup>er</sup> de chaque moi.  Je joins un relevé d'identité bancaire ou postal à l'autorisation de prélèvement, ci-dessous, que je date et signe.  Ces sommes pouvant être révisées sur décision du conseil syndical.  Par la présente, je demande au syndicat désigné, ci-dessous, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses soins.  Je préfère payer par chèque □ en liquide. □  Les informations nominatives, ci-dessus ont pour objet de permettre à SUD SOVAB Batilly d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.	Nom	Prénoms	
J'adhère à SUD à partir du, date à laquelle je verserai ma première cotisation mensuelle qui correspondra à 6 €.  J'aurai un paiement automatisé, par prélèvement automatique le 1 <sup>er</sup> de chaque moi.  Je joins un relevé d'identité bancaire ou postal à l'autorisation de prélèvement, ci-dessous, que je date et signe.  Ces sommes pouvant être révisées sur décision du conseil syndical.  Par la présente, je demande au syndicat désigné, ci-dessous, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses soins.  Je préfère payer par chèque □ en liquide. □  Les informations nominatives, ci-dessus ont pour objet de permettre à SUD SOVAB Batilly d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.	Adresse		
cotisation mensuelle qui correspondra à 6 €.  J'aurai un paiement automatisé, par prélèvement automatique le 1 <sup>er</sup> de chaque moi.  Je joins un relevé d'identité bancaire ou postal à l'autorisation de prélèvement, ci-dessous, que je date et signe.  Ces sommes pouvant être révisées sur décision du conseil syndical.  Par la présente, je demande au syndicat désigné, ci-dessous, et sauf instructions contraires de ma part lui parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur les sommes que je lui devrai au titre du paiement de mes cotisations. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses soins.  Je préfère payer par chèque □ en liquide. □  Les informations nominatives, ci-dessus ont pour objet de permettre à SUD SOVAB Batilly d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.	Code Postal	Ville	
opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification, des données le concernant.  AUTORISATION DE PRELEVEMENT	cotisation mensuelle J'aurai un paiement a Je joins un relevé d'i que je date et signe. Ces sommes pouvan Par la présente, je de ma part lui parvenan devrai au titre du pai soins. Je préfère payer par a Les informations non d'organiser l'action, Ces informations ne opérations commerci et de rectification, de	qui correspondra à 6 €. automatisé, par prélèven dentité bancaire ou post têtre révisées sur décision ande au syndicat désignement de mes cotisation chèque □ en liquide. □ minatives, ci-dessus ont d'informer, de consulter peuvent être communiquiales ou publicitaires. Ches données le concernant	nent automatique le 1 <sup>er</sup> de chaque moi. al à l'autorisation de prélèvement, ci-dessous, on du conseil syndical. gné, ci-dessous, et sauf instructions contraires de prélever en sa faveur les sommes que je lui s. En cas de non-exécution, je serai avisé par ses pour objet de permettre à SUD SOVAB Batilly r ses adhérents. uées à l'extérieur de SUD SOVAB pour des naque adhérent a le droit d'accès, de contestation

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné, ci-dessous.

En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je

réglerai le différent avec l'organisme créancier.

Date Signature