BULLETIN D'ADHESION 2018

SNTA - FO Casino
BP 85243 - 31152 FENOUILLET CEDEX
Tél.: 05 62 75 34 55
Fax : 09 70 61 46 58
Email : snta@focasino.com
Site internet : www.focasino.com

NOM / PRENOM : ----------

ADRESSE: ----------

Téléphone : ---------- Portable : ----------

POSTE :
(Cochez la case correspondante)

- Employés/ouvriers ☐
- Agent de Maîtrise ☐
- Cadre Forfait horaire ☐
- Cadre Forfait jour ☐

Niveau : .....

Email : ----------
(Nécessaire pour avoir accès à l'intégralité de notre site internet ainsi qu'à toutes les informations que nous vous adressons par email)

NOM DE VOTRE ETABLISSEMENT : ----------
(Nom en toutes lettres + numéro ex : Géant Fenouillet CG 845)

Déclare adhérer au SNTA - FO Casino et s'engager à respecter ses statuts.
Demande à bénéficier de l'ensemble des avantages et services proposés par le SNTA – FO Casino et les structures auquel il adhère (notamment: conseil et assistance juridique, accès gratuit à l'association des consommateurs AFOC, délivrance d'un reçu fiscal annuel permettant un crédit d'impôt égal à 66 % du total de la cotisation annuelle, etc…).

Date: ----------

Signature de l'adhérent :

DUREE DU CONTRAT (Cochez la case correspondante)		Montant de la cotisation	déduction ou credit d'impôt de 66%	Cout réel de l'adhésion
	Temps complet	133,15 €	-87,88 €	45,27 €
	28h et plus	100,90 €	-66,59 €	34,31 €
	Moins de 28 heures	68,65 €	-45,31 €	23,34 €

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre au SNTA – FO Casino d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents.
Ses informations ne peuvent être communiquées à l'extérieur du SNTA – FO Casino pour des opérations commerciales ou publicitaires.
Art 8 des statuts : Tout adhérent désirant démissionner du syndicat doit notifier sa décision par lettre recommandée au secrétaire général ou par la secrétaire de sa section qui le transmettra au secrétaire général. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant.

✂----------

MANDAT En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNTA Casino à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter vote compte conformément aux instructions du SNTA Casino.

SEPA Single Euro Payments Area — Espace unique de paiement en euros

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé 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, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé, et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom, Prénom: ----------

Adresse: ----------

Code postal: ---------- Ville: ----------

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom: ----------

Adresse: ----------

Code postal: ---------- Ville: ----------

A débiter sur : **IBAN (International Bank Account Number)**

BIC (Bank Identification Code)

Ne rien inscrire dans ce cadre

Référence Unique du mandat : ……

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : **FR 18 ZZZ 635036**

Date : **Signature :**

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

SNTA Casino
BP 85243
31152 FENOUILLET CEDEX

Pour 2018 : ↳ **1er prélèvement: 25,65€** (la carte + 1 timbre)
↳ **Prélèvements suivants: 10,75€** (prix du timbre)

Paiement: [x] récurrent

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE OU POSTAL