

BULLETIN D'ADHÉSION SNSPP-PATS-FO

CINQ BONNES RAISONS DE REJOINDRE LE SNSPP-PATS-FO



- Adhérer au syndicat leader au sein des SDIS de France
- Rejoindre le seul syndicat indépendant, apolitique et non-catégoriel
- Bénéficier d'une assistance juridique spécialisée
- Devenir abonné au magazine trimestriel Pleins Feux
- Bénéficier d'une cotisation déductible de l'impôt sur le revenu de 66% (ou donnant droit à crédit d'impôt pour les personnes non-imposables)



MES COORDONNÉES

M^{me} M. Prénom* : Nom* :

Adresse* :

Code postal* : [][][][][][] Ville* :

Téléphone fixe : [][][][][][][][][][][][][] Téléphone mobile* : [][][][][][][][][][][][][][] Fax : [][][][][][][][][][][][][][]

eMail* : Date de Naissance : [][]/[][]/[][][][][]

SDIS* : Centre d'affectation :

Grade : Indice :

Ancienneté : Effectif professionnel de votre corps :

* Champs obligatoires

En cas de renouvellement d'adhésion, merci d'indiquer votre numéro d'adhérent :

CHANGEMENT D'ADRESSE, DE TÉLÉPHONE, D'AFFECTION, DE GRADE ? PRÉVENEZ-NOUS !

JE CHOISIS MA FORMULE D'ADHÉSION*

SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS : 33,40 €/trimestre

soit 11,36 €/trimestre après réduction d'impôt⁽¹⁾

PERSONNELS DU SSSM : 33,40 €/trimestre

soit 11,36 €/trimestre après réduction d'impôt⁽¹⁾

PATS : 24,90 €/trimestre

soit 8,47 €/trimestre après réduction d'impôt⁽¹⁾

RETRAITÉS : 9,50 €/trimestre

soit 3,23 €/trimestre après réduction d'impôt⁽¹⁾

* Champs obligatoires

⁽¹⁾ Pour bénéficier de votre réduction d'impôt, un reçu vous sera adressé par courrier entre avril et mai.

⁽²⁾ Possibilité de règlement par chèque bancaire ou postal, à joindre au bulletin d'adhésion.

Conformément à l'article 8 des statuts du SNSPP-PATS-FO : pour démissionner, tout adhérent « devra confirmer sa décision par écrit. Il sera tenu, à ce moment, de solder l'arriéré de ses cotisations de l'année en cours, conformément à l'article L 2141-3 du Code du Travail ».

Règlement par prélèvement⁽²⁾ (formulaire à compléter au verso)

Date* : [][]/[][]/[][][][][]

Signature* :

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

(Zone réservée au SNSPP-PATS-FO)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNSPP-PATS-FO à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNSPP-PATS-FO.

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 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.

SNSPP-PATS-FO



IDENTITÉ DU TIERS DÉBITEUR

M^{me} M. Prénom* : Nom* :

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

* Champs obligatoires

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE DÉBITEUR

IBAN* :

Numéro d'identification international de compte bancaire (International Bank Account Number)

BIC* :

Code international d'identification de votre banque (Bank Identifier Code)

TYPE DE PAIEMENT : **RÉCURRENT / RÉPÉTITIF**

* Champs obligatoires

COORDONNÉES DU CRÉANCIER

SYNDICAT NATIONAL DES SAPEURS-POMPIERS PROFESSIONNELS ET DES PATS DES SDIS DE FRANCE

34 avenue Nelly Deganne - 33120 ARCACHON

Identifiant SEPA du Créancier (ICS) : **FR06ZZZ197394**

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)

Fait à* :

Date* : / /

Signature* :

* Champs obligatoires

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. 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 n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**COMPLÉTEZ, SIGNEZ (RECTO/VERSO), JOIGNEZ VOTRE RIB ET ENVOYEZ À :
SNSPP-PATS-FO 59 - 15 rue de Littré - 59000 LILLE - 06 81 31 33 57**