



# Bulletin d'adhésion

J'adhère au syndicat SUD-Solidaires Prévention, Sécurité & sûreté

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Entreprise : .....

Lieu d'affectation : .....

Choisir votre mode d'adhésion:

**Annuel**

Prélèvement bancaire (*joindre l'autorisation de prélèvement et un RIB*)

Chèque de .....€ N° ..... Banque .....

Pour la période du : ..... au : .....

**Mensuel** (*joindre l'autorisation de prélèvement et un RIB*)

IBAN : .....

BIC : .....

Date: .....

Signature .....

**A donner à votre représentant SUD SOLIDAIRES Prévention, Sécurité & Sûreté**

**Ou à envoyer à :**

**SUD SOLIDAIRES PREVENTON SECURITE SÛRETE**

**31 rue de la grange aux belles - 75010 Paris**

Adhésion faite par: .....

**9€ par mois pour les agents d'exploitation et les AM et 12€ par mois pour les cadres).**

**Tous les adhérents bénéficient d'un crédit d'impôt égal à 66 % du montant de la cotisation acquittée. Les adhérents, qui n'auront pas d'impôt à payer cette année, auront droit à un remboursement de 66% de leur cotisation payée.**

# AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

**Nom et adresse du titulaire du compte à débiter\***

**Désignation de l'organisme créancier**  
**CREDIT COOPERATIF**  
**Agence PARIS Gare de l'Est**  
**60 boulevard de STRASBOURG**  
**75010 PARIS**

\* remplissez le talon ci-dessus (votre nom, prénom et adresse)

J'autorise le prélèvement des sommes correspondantes aux cotisations syndicales au profit du syndicat **SUD SOLIDAIRES PREVENTION, SECURITE & SURETE**. Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile.

**Agent d'exploitation et A.M. :**

- Par mois : (9€)  
 Par année : (108€)

**Cadres :**

- Par mois: (12€)  
 Par année : (144€)

Signature

Fait à ..... le .....

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

**NOM, PRENOM et ADRESSE DU DEBITEUR**

M Mme Mlle      Nom - Prénom

*Adresse*

Code postal      Ville

N° national d'émetteur : **579741**

**SYNDICAT SUD SOLIDAIRES PREVENTION  
ET SECURITE**

31 rue de la grange aux belles - 75010 Paris

**NOM et ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT  
TENEUR DU COMPTE A DEBITER**

**COMPTE A DEBITER**

Code établissement      Code guichet      Numéro de compte      Clé RIB

**IBAN :** .....

**BIC :** .....

Fait à .....

Le .....

SIGNATURE .....