Autonome de Solidarité de la Seine

Année scolaire 2009/2010

Bulletin d'adhésion

55, bd Richard Lenoir - 75011 PARIS
Tél : 01 58 30 83 00 - Fax : 01 58 30 83 01
contact@autonome-seine.com
www.autonome-seine.com

N° d'établissement :

N° d'adhérent :

Assurances Crédit Mutuel Partenaire assureur depuis 2005

Nouvel adhérent, complétez cette fiche

Mr Mme Mle Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

C.P : ..... Ville : .....

N° de téléphone personnel : ..... **E mail :** ..... @ .....

N° de Sécurité sociale : .....

Nom de l'établissement : ..... Fonction : .....

Adresse de l'établissement : ..... E mail : ..... @ .....

Règlement de la cotisation

- **Je règle par chèque ou mandat à l'ordre de L'Autonome de la Seine**
- **J'opte pour le prélèvement automatique**
  Remplir l'autorisation de prélèvement, signer le volet ci-dessous et joindre un RIB.
- **J'opte pour le paiement en ligne sur notre site**

Le Président

Fait à :
le :

Signature de l'adhérent :

Tarifs

- **25,00 €** (actif)
- **10,00 €** (retraité)

Votre département d'exercice :

www.autonome-seine.com

Prélèvement automatique : Sans notification de votre part, le prélèvement autorisé sera reconduit tacitement.

PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Nom, prénom et adresse du débiteur

NOM : .....
ADRESSE : .....
.....
CP : ..... VILLE : .....

Compte à débiter

Code Banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

Nom et adresse du créancier

Autonome de la Seine
55, bd Richard Lenoir - 75011 PARIS
N° national d'émetteur : 361976

Établissement teneur du compte à débiter

BANQUE : .....
ADRESSE : .....
.....
CP : ..... VILLE : .....

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la déiibération n° 80-10 du 01/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

Fait à :

Le :

Signature (obligatoire) :

Union des Autonomes