



LE SERVICE PUBLIC territorial  
C'EST UN bien PUBLIC

**Syndicat CGT des personnels actifs et retraités**  
Sapeurs pompiers, administratifs, techniques, spécialisés  
Du service départemental d'incendie et de secours  
Des Bouches du Rhône  
13326 Marseille cedex 15

CGT SDIS13 / Téléphone : 06.10.69.10.13 / www.cgtsdis13.com

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_ Affectation : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Adresse Mail : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT



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 à droite. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerais le différent directement avec l'organisme créancier. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier. (Montant des prélèvements : Catégorie C 10€/mois, catégorie B 12.5€/mois, catégorie A 15€/mois).

#### NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

Mr  Mme  Melle  Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER (Banque)

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IBAN (International Bank Account Number): \_\_\_\_\_

BIC (Bank Identifier Code): \_\_\_\_\_

**IMPORTANT**, joindre un relevé d'identité bancaire

**NOTA** : Les informations contenues dans le présent document, sont destinées à n'être utilisées par le syndicat que pour la gestion de ses relations avec son adhérent.