

Sarl SECA



Nom : Prénom :
Adresse : Date de naissance : __ / __ / ____
Code postal : _____ Ville : Profession :
Adresse électronique : Téléphone :
Mobile : Téléphone pro : Télécopie :

Mandat(s) électif(s) : (fonction, responsabilité) Lieu :
Engagement syndical : Responsabilité : locale départementale nationale
Engagement associatif : Responsabilité : locale départementale nationale

Je joins mon règlement correspondant à l'abonnement à *Rouge & Vert*, pour un montant total de : 50 euros.
Celui-ci sera prélevé trimestriellement (quatre fois 12,50 euros)

Je me reconnais dans ce document de présentation de *Rouge & Vert* Date : __ / __ / ____ Signature :

| DEMANDE DE PRELEVEMENT | | | |
|--|-----------------|-----------|---------|
| Volet conservé par la Sarl SECA | | | |
| <i>La présente demande est valable jusqu'à l'annulation de ma part, à notifier par mes soins au créancier.</i> | | | |
| N° NATIONAL D'EMETTEUR 55 06 46 | | | |
| NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR | | | |
| Nom : | ..... |  |  |
| Prénoms : | ..... |  |  |
| Adresse : | ..... |  |  |
| ..... | Commune : | | |
| code postal | | | |
| compte à débiter | | | |
| codes établisst | guichet | N° compte | clé RIB |
| | | | |
| Date | Signature | | |
| DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER | | | |
| Nom : | ..... |  |  |
| Adresse : | ..... |  |  |
| ..... | Commune : | | |
| code postal | | | |
| NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER Sarl SECA 20, rue Chaudron - 75010 Paris | | | |

| AUTORISATION DE PRELEVEMENT | | | |
|--|-----------------|-----------|---------|
| Volet transmis à l'établissement bancaire | | | |
| <i>J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous, pour la somme de 12,50 euros, le __ (inscrire le jour) du premier mois de chaque trimestre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.</i> | | | |
| Le __ / __ / ____ , à Signature | | | |
| N° NATIONAL D'EMETTEUR 55 06 46 | | | |
| NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR | | | |
| Nom : | ..... |  |  |
| Prénoms : | ..... |  |  |
| Adresse : | ..... |  |  |
| ..... | Commune : | | |
| code postal | | | |
| compte à débiter | | | |
| codes établisst | guichet | N° compte | clé RIB |
| | | | |
| Date | Signature | | |
| DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER | | | |
| Nom : | ..... |  |  |
| Adresse : | ..... |  |  |
| ..... | Commune : | | |
| code postal | | | |
| NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER Sarl SECA 20, rue Chaudron - 75010 Paris | | | |

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de la Sarl SECA (20, rue Chaudron - 75010 Paris) dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1^{er} janvier 1980 de la Commission nationale Informatique et Libertés.