





Compléter le Bulletin d'Adhésion, le SEPA et joindre un RIB.

Mme□ M □ Nom:.			Prénom :
Date de Naissance :	_//		
Adresse:			CodePostal :
Ville :			
Téléphone ://	// Mail:		@
Je souhaite b	énéficier du prélèver	ment automatique	e de mes cotisations OUI NON
	Adhère à l'UNSA Signature :	Postes le :/	
Agent de La Post	e : Fonctionnaire <mark>*</mark> □ \$	Salarié(e) □ Retr	raité(e) □ CDI.Int □ CDD □ Apprenti □
Métier : DCN □ BGI	PN/Réseau □ BSCC	C/Courrier □ Etab	lissement : Colis Services Financiers
Établissement :		Code réga	ate:
Adresse:			CodePostal :
Ville :	Té	léphone :/	<i>.</i> /
Mail:	@.		
Métier :		Grade:	Indice*:
Temps partiel : Oui □ N	Non □ Quotité :		
rectification et de suppression des i	informations vous concernant. \	Vous pouvez exercer vos Societé LOGO à envoyer des instru	matique et Libertés», vous bénéficiez d'un droit d'accès, de droits en écrivant à la l'UNSA Postes.
SEPA rembourse tard dans	ement doit être présentée : dans les 8 :	semaines suivant la date de débit	les dans la convention que vous avez passée avecelle. Une demande de de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus nant le présent mandat sont expliques dans un document que vous
Nom et Prénom:			
Adresse : Code Postal et Ville:			114 Avenue Fontainebleau
Paiement mensuel de : * RUM N° : Identifiant créancier SEPA :			94270 Le Kremlin Bicêtre
A:	Date :	"Bon pou	r accord"

Signature: