



# MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

Référence unique du mandat (RUM)  
délivré par le syndicat : \_\_\_\_\_

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

A/ la CFDT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte ;

B/ votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la CFDT. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

**Nom / Prénom** du débiteur

**Adresse**

N° et nom de la rue

Code postal

Ville

Pays

**Coordonnées du compte N° IBAN**

Identification internationale du compte bancaire

N° BIC

Code international d'identification de votre banque

**Nom du syndicat CFDT créancier**

CONFEDERATION DEMOCRATIQUE DU TRAVAIL

ICS (identifiant créancier SEPA)

FR88ZZZ254894

Adresse  
N° et nom de la rue

4, boulevard Vilette

Code postal

75019

Ville

PARIS

Pays

**Type de paiement**

Paiement récurrent / répétitif

**Signé à** (lieu et date JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Signature  
du nouvel adhérent**

Veuillez signer ici

**A retourner à :**

SYNDICAT CFDT VNF  
175, rue Ludovic Boutleux  
CS 30820  
62408 BETHUNE CEDEX

Zone réservée à l'usage exclusif de la CFDT

Syndicat n° 3B6206M

Trésorière : Isabelle Louarabi  
Tél. 0472565964 & 0671674042