

BULLETIN D'ADHÉSION

FDSEA DE L'AVEYRON



Adhérent en Société

Adhère à la FDSEA sur la totalité des UGB de la société
Calcul cotisation = forfait de base 80 € + 2.80 € par UGB)

Associé N°1

Raison Sociale :
Nom / Prénom : Date de naissance : / /
Adresse complète :
E-mail : Téléphone portable : / / /
Nombre d'UGB (cheptel mère) :
Production principale : Production secondaire :

Associé N°2

Adhère à la FDSEA
Cotisation forfaitaire à 40 €
Nom / Prénom :
Adresse complète :
Téléphone portable : / / / Date de naissance : / /
E-mail :

Associé N°3

Adhère à la FDSEA
Cotisation forfaitaire à 40 €
Nom / Prénom :
Adresse complète :
Téléphone portable : / / / Date de naissance : / /
E-mail :

A Le

SIGNATURES des associés adhérents

J'accepte que mes données fassent l'objet d'un traitement par la FDSEA12 afin de me faire parvenir sa lettre d'information, m'informer de l'actualité, me solliciter dans le cadre d'événements, me donner accès à l'extranet, calculer le montant de ma cotisation et mettre en œuvre le paiement. Je reste libre de changer d'avis et de retirer à tout moment mon consentement.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la FDSEA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FDSEA

<u>Débiteur</u>	<u>Créancier</u>
Nom / Prénom : _____	FDSEA 12
Adresse : _____	ICS : FR 05 ZZZ 418 281
Code Postal : Ville :	Adresse : Carrefour de l'agriculture
IBAN : <small>IBAN (International Bank Account Number)</small>	Code Postal : 12026 Ville : Rodez Cedex 9
BIC : <small>Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier code)</small>	Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif <input checked="" type="checkbox"/>

Signé à le / /

+ JOINDRE UN RIB

SIGNATURE