

BULLETIN D'ADHÉSION

FDSEA + JEUNES AGRICULTEURS



- Réservé aux moins de 36 ans -

Nom / Prénom :

Adresse postale :

Code Postal : Commune :

Téléphone portable :/...../...../...../..... Téléphone fixe :/...../...../...../.....

E-mail : Date de naissance :/...../.....

Production principale : Production secondaire :

Je déclare vouloir adhérer à la FDSEA et aux JA de l'Aveyron
Montant : 162 € (67 € + 95 €)

A

Le

SIGNATURE

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 : _____	Code Postal : 12026 Ville : Rodez Cedex 9
<small>IBAN (International Bank Account Number)</small>	Type de paiement : Paiement récurrent /
BIC : _____	répétitif <input checked="" type="checkbox"/>
<small>Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier code)</small>	

Signé à _____ le ____/____/____

SIGNATURE

+ JOINDRE UN RIB

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.