



Syndicat de la Métallurgie Normandie Ouest

Pour simplifier le règlement de votre cotisation et étaler son paiement sur 10 mois, nous vous proposons le :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

La cotisation correspondant à votre catégorie professionnelle sera prélevée selon les modalités jointes, et en 10 échéances pour l'année civile complète...

Prévenez-nous en cas de modification de situation, de tout changement d'adresse ou d'établissement bancaire.

RETOURNEZ A VOTRE SYNDICAT SMNO CFE-CGC, LE MANDAT DE PRELEVEMENT ci-dessous, dûment rempli en y joignant un RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE.

Mandat de prélèvement SEPA  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez votre syndicat -S.M.N.O CFE-CGC à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre syndicat.	 <small>Syndicat de la Métallurgie Normandie Ouest</small>																																										
	Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.																																											
Référence Unique de Mandat (Référence donnée par le SMNO : ++1M406M + n° adhérent)	Identifiant créancier SEPA (ICS)																																											
<table border="1"><tr><td>+</td><td>+</td><td>1</td><td>M</td><td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>M</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	+	+	1	M	4	0	6	M											<table border="1"><tr><td>F</td><td>R</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>4</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>4</td><td>6</td></tr></table>	F	R	2	3	4	0	6	4	2	1	5	4	6												
+	+	1	M	4	0	6	M																																					
F	R	2	3	4	0	6	4	2	1	5	4	6																																
Débitteur : Votre Nom _____ Votre Adresse _____ Code postal _____ Ville _____ Pays _____	Créancier : Syndicat CFE-CGC de la Métallurgie Normandie-Ouest 9 Rue du Colonel Remy 14000 CAEN FRANCE																																											
IBAN <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel																						
BIC <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Le : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
A : _____																																												
Signature : <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	Veuillez compléter tous les champs du mandat.																																									