MANDAT SEPA
PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Syndicat FORCE OUVRIERE
des Personnels de Prévention Sécurité d'Ile de France
46 rue des Petites Ecuries - 75010 PARIS
Téléphone : 01.44.83.86.96 - contact@fosecuriteidf.fr

Cher(e) Camarade,

Tu trouveras ci-dessous le mandat de prélèvement « SEPA ». Après l'avoir dûment rempli, daté et signé, remet le à ton délégué FO dans l'entreprise ou adresse le à FO PPS IDF 46, rue des Petites Ecuries, 75010 PARIS **accompagné obligatoirement de ton RIB** et de ton bulletin de demande d'adhésion.

Reçois, Cher(e) Camarade, nos salutations syndicalistes les meilleures.

Date du premier prélèvement le : 15 /..... / 2026 –
Prélèvement effectué le 15 du mois suivant le renvoi de mon bulletin de demande d'adhésion

☐ **PRELEVEMENT MENSUEL : 11,00 €**

☐ **PRELEVEMENT TRIMESTRIEL : 33,00 €**
1er trimestre janvier, février, mars
2ème trimestre avril, mai, juin
3ème trimestre juillet, août, septembre
4ème trimestre octobre, novembre, décembre

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom : ..... Prénom : …….....

Entreprise : ……..

SIGNATURE

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **Syndicat Force Ouvrière des Personnels de Prévention et Sécurité d'Ile de France (FO PPS IDF)** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Syndicat Force Ouvrière des Personnels de Prévention et Sécurité d'Ile de France (FO PPS IDF)**
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.

PRÉVENTION SÉCURITÉ FO FORCE OUVRIERE
P.P.S IDF

FO PPS IDF

Référence unique du mandat :

Identifiant créancier SEPA : FR76 1027 8060 7600 0202 8120 143

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal Ville

Pays

Créancier :

FO PPS IDF

46, rue des Petites Ecuries

75010 PARIS

FRANCE

IBAN

BIC

Signature :

Paris le

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.