



**BULLETIN D'ADHESION à la FSU Territoriale OCCITANIE**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../.....  
Numéro de téléphone : ..... Mail : .....@.....

Il s'agit de mon numéro  personnel /  professionnel Il s'agit de mon adresse mail  personnelle /  professionnelle

Adresse personnelle : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Direction / Service / Lycée : .....  
Adresse professionnelle : .....  
Fonction exercée : .....

Grade ou emploi : ..... Statut :  Titulaire  CDI  CDD

Je souhaite adhérer à la FSU Territoriale OCCITANIE à dater du : ...../...../.....

Ma cotisation mensuelle sera calculée sur la base de 0.025 de mon indice majoré mensuel (hors primes),(exemple indice 360x0.025=9.00€ par mois) elle est de : .....€/mois (contractuel et temps partiel voir avec le trésorier)  
Mon paiement automatisé aura lieu tous les mois - Joindre un Relevé d'Identité Bancaire IBAN.  
Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre à la FSU Territoriale Occitanie d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations sont aussi communiquées au SNUTER national et à la Fédération Syndicale Unitaire. Elles ne peuvent être communiquées à l'extérieur pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation et de rectification des données le concernant

Date : ..... Signature :

**Bulletin à renvoyer à :**  
**SNUTER-FSU Territoriaux OCCITANIE**  
**52, RUE Jacques Babinet**  
**31100 TOULOUSE**  
**Ou par mail : [syndicat-fsu@laregion.fr](mailto:syndicat-fsu@laregion.fr)**

**PARTIE RESERVEE AU SYNDICAT** (à remplir avec le trésorier)

Date du premier prélèvement SEPA : ...../...../..... Périodicité : tous les mois  
Cotisation mensuelle : .....€ Montant du prélèvement trimestriel: .....€

**Mandat de prélèvement SEPA** En signant ce formulaire de mandat, vous autoriser le SNUTER-FSU LRMP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et autoriser votre banque à débiter votre compte conformément aux instruction du SNUTER-FSU LRMP. 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 de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**IDENTIFIANT  
CREANCIER SEPA**  
FR68ZZZ81395B

**NOM, Prénom et adresse du débiteur**  
**Civilité :** M  Mme   
Nom, Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....

RUM : .....

**NOM et adresse du créancier**  
**SNUTER-FSU LRMP**  
**52 Rue Jacques Babinet**  
**31100 TOULOUSE**

**IBAN** (International Bank Account Number)

**MANDAT DE PRELEVEMENT RECURRENT**  
**Paiement récurrent**   
A : .....le .....  
Signature : .....  
**Joindre obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire IBAN**

**BIC** (Code Identification Banque)