

# Bulletin d'adhésion



Je soussigné(e) .....

Demande mon adhésion à **UNSA POLICE - 25, rue des Tanneries - 75013 PARIS**  
Tél. 01 43 40 64 27 - Fax : 01 71 18 88 90 - Mail : police@unsa.org

Je règle ma cotisation de : ..... €

- Par chèque n° .....
- Par prélèvement bancaire trimestriel  
(complétez l'autorisation de prélèvement)

### Montant des cotisations annuelles en Euros

Major de police	82€	Gardien stagiaire	41€
Brigadier chef de police	82€	Elève gardien de la paix	22€
Brigadier de police	82€	Adjoint de sécurité	22€
Gardien de la paix	82€	Cadet de la République	12€

Matricule

DATE

SIGNATURE

Nom : .....

Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Situation familiale : ..... Nombre d'enfants : .....

Adresse personnelle : .....

Tél. personnel : ..... Tél. portable : .....

Mail : ..... Date / lieu de naissance : ..... Dpt : .....

Je souhaite recevoir les informations syndicales par :  mail et/ou  téléphone

Je ne souhaite pas être informé(e)

Date d'entrée dans l'administration : .....

Date de titularisation : .....

Grade actuel : ..... depuis le : .....

Direction : ..... Service : .....

Bde : ..... N° Section : .....

Adresse complète du service : .....

Spécialités : .....

Service d'investigation :  OUI  NON      OPJ :  OUI  NON

Nom du délégué : ..... SECTEUR : .....

Avis : ..... CODE SECTION : .....

Conformément à la loi informatique et libertés du 06.01.1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations me concernant sur le fichier UNSA Police en m'adressant à son siège. Bulletin d'adhésion conforme à la législation SEPA.

## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

## Paiement Récurrent

Référence unique de Mandat

Identité du payeur, Titulaire du compte

Mme  Mr      NOM ..... PRÉNOM .....

Adresse .....

Code Postal .....

Coordonnées Bancaires - Désignation du compte à débiter

BIC

IBAN

Désignation du Créancier  
**UNSA POLICE**  
25, rue des Tanneries - 75013 PARIS  
Identifiant Créancier SEPA  
**FR36ZZZ635973**

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez - l'**UNSA POLICE** - à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'**UNSA POLICE**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

NB : Vos droits concernant le présent Mandat Prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Signé à ..... le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

N'oubliez pas de signer et de joindre un RIB comportant les mentions BIC-IBAN.

