ALLIANCE POLICE NATIONALE

Nouveau Bulletin d'adhésion ECOLE 2017-2019

Alliance Police Nationale
43, rue Greneta 75002 PARIS
www.alliancepn.fr

Fonctions Publiques CFE CGC

INFORMATIONS PERSONNELLES

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom: Prénom:

Nom de jeune fille: Tél portable:

Date et lieu de naissance:

Adresse personnelle précise:

Email:

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Matricule: Promotion:

Date entrée en école de police: / / 2017

Ecole d'affectation:

Cette offre d'adhésion exceptionnelle n'est valable que pour une adhésion en école en 2017, et se prolonge sans interruption jusqu'en 2019 au grade de Gardien de la Paix. Elle n'est pas cumulable avec les autres offres de remise d'adhésion. L'adhérent s'engage à nous communiquer son parcours de son entrée en école jusqu'à sa titularisation.

A ..... *le* ..... ***signature:***.....

Rappel: la cotisation syndicale est DEDUCTIBLE DES IMPOTS à hauteur de 66%.

INFORMATIONS SUR LA COTISATION

BAREME DE COTISATION:

Grade	cotisation annuelle	cout réel (après déduction d'impôt)
ELEVE	20€	13,20€
STAGIAIRE	20€	13,20€
GARDIEN*	20€	13,20€

*** TARIF EXCEPTIONNEL LA PREMIERE ANNEE DANS LE GRADE**

Moyens de paiement:

☐ **Prélèvement** automatique récurrent /répétitif

(remplir le mandat de prélèvement SEPA ci-dessous, en y joignant un R.I.B.)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Le "mandat de prélèvement SEPA" est le nouveau document officiel qui remplace désormais l'autorisation de prélèvement au niveau européen (SEPA), en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez:- ALLIANCE PN à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.-Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'ALLIANCE PN. 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 éventuelle de remboursement devra être présentée: dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA (ICS)
FR95ZZZ273295

Nom et adresse du titulaire du compte à débiter

Nom:..... Prénom :.....

Adresse :.....

Code postal :.....Ville :.....

désignation de l'organisme créancier

ALLIANCE POLICE NATIONALE
43 RUE GRENETA
75002 PARIS

Coordonnées bancaires: joindre obligatoirement un RIB, un RIP ou un RICE

N° IBAN N° BIC

Référence Unique du Mandat délivrée par ALLIANCE POLICE NATIONALE

R.U.M

Fait à ..... Le ..../..../...

signature obligatoire:

Etablissement teneur du compte à débiter:

Banque :.....

Adresse :.....

....

Code postal :..... Ville : .....

☐ Je m'oppose à ce que Alliance PN diffuse ces informations auprès de ses partenaires, conformément à la loi informatique et libertés, l'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectifications sur les informations le concernant

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance préalablement à la signature du présent bulletin d'adhésion des conditions générales et particulières du Règlement intérieur d'ALLIANCE Police Nationale, définissant les droits et les obligations des parties relatifs à l'adhésion. l'adhérent reconnaît avoir reçu d'ALLIANCE, toutes informations nécéssaires à son engagement, Règlement intérieur consultable sur notre site.