

**BULLETIN D'ADHESION
UNION DES SYNDICATS DE MONACO**

**28 Boulevard Rainier III - 98000 MONACO CEDEX
Tél : (00377) 93 30 19 30 - usm@usm.mc**

Nouvelle Adhésion

Renouvellement de l'adhésion

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM / PRENOM																								
IMMEUBLE																								
ADRESSE																								
C.P					VILLE																			
TEL PRINCIPAL							MAIL																	
ETABLISSEMENT							PROFESSION :																	

MODE DE PAIEMENT

**Montant de la
Cotisation**
(Pour l'année Civile)

*La cotisation est définie en fonction du Syndicat auquel vous appartenez
Contactez nous pour connaître le montant exact*

Votre Syndicat : _____

POUR UNE ACTION DURABLE ET SIMPLIFIEE, OPTEZ POUR LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

PRELEVEMENT BANCAIRE

Periodicité : Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Les montants prélevés le 10 de chaque mois, pourront être réajustés annuellement en fonction des décisions prises démocratiquement au sein du syndicat. Un échéancier précisant les dates et les montants sera adressé à chaque demandeur de prélèvement.

ESPECES

CHEQUE (à l'ordre de l'USM)

Le montant payé pour la cotisation syndicale est déductible des impôts à hauteur de 66%

A Monaco, le :

Signature :

Les informations nominatives collectées par l'USM par le biais de ce formulaire sont destinées à faire l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives. (Finalité : Gestion de nos adhérents) afin de répondre aux dispositions de la loi n°1.165 du 23 décembre 1993, modifiée, sur la protection des informations nominatives. En application de l'article 13 de la loi du 23 décembre 1993, modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations nominatives traitées par l'USM en vous rendant au siège de l'USM ou sur demande écrite. (Retrouvez nos coordonnées en haut de cette page).

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Réservé au service comptabilité

Référence unique de mandat : | | | | | - | | | | |

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Union des Syndicats de Monaco à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Union des Syndicats de Monaco. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
Dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
Et vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Nom/Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

IBAN :

Nom Créancier : Union des Syndicats de Monaco

ICS : MC18ZZZ268925

Adresse : 28 Boulevard Rainier III

CP : 98000

Ville : MONACO

Type de paiement : Prélèvement récurrent

Fait à :

Le :

Signature :