



# UNION DEPARTEMENTALE FORCE OUVRIERE DE L'ISERE

Bourse du Travail - 32, avenue de l'Europe - 38030 Grenoble Cedex 02  
04.76.09.76.36 – udfo38@fo38.fr - www.fo38.fr

**bulletin  
d'adhésion**

NOM \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
Profession \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_  
Adresse complète \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_  
Tél. perso. \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
Code N.A.F. de l'entreprise \_\_\_\_\_ Convention collective \_\_\_\_\_  
*(figurant sur le bulletin de salaire)* *(figurant sur le bulletin de salaire)*  
Nom de votre caisse de retraite complémentaire \_\_\_\_\_  
Nom de votre caisse de prévoyance et/ou mutuelle \_\_\_\_\_  
Je suis locataire HLM<sup>(1)</sup> ?  oui  non  
Nom de l'organisme HLM \_\_\_\_\_

**Date d'adhésion** \_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_

A remettre à votre responsable syndical ou à adresser à FO ISERE (adresse ci-dessus)

**Je règle mes cotisations par prélèvement automatique, je joins un Relevé d'Identité Bancaire ou postal et les remets au trésorier du syndicat, ou de l'UD.**

*(1) Ces renseignements nous sont utiles en vue des élections HLM qui ont lieu tous les 5 ans.*

**DEMANDE DE PRELEVEMENT** : la présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

N° EMETTEUR INTERNE \_\_\_\_\_

Montant du prélèvement \_\_\_\_\_ E

Référence de l'adhérent (débiteur)

Périodicité bimestrielle

\_\_\_\_\_ 0 0 0  
n° syndicat n° cotisant

Date du 1<sup>er</sup> prélèvement \_\_\_\_\_  
jour mois an

NOM et ADRESSE DU SYNDICAT  
-----

**Date et lieu & Signature adhérent**

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/80 de la commission informatique et liberté.

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT** :

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° d'ICS

**FR13ZZZ446946**

Nom, prénoms et adresse du débiteur

**JOINDRE UN RIB**

Nom et adresse du créancier

**JOINDRE UN RIB**

COMPTES A DEBITER

Identification du compte (Iban - SEPA) (voir RIB)

\_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

NOM et ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT  
TENEUR DU COMPTE A DEBITER

**JOINDRE UN RIB**

**Date** \_\_\_\_\_ **Signature** \_\_\_\_\_

Prrière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE).