

# LA FSU TERRITORIALE

est une organisation syndicale regroupant des agents des collectivités territoriales et de leurs établissements publics quel que soit leur métier, leur statut, leur employeur. La FSU Territoriale est indépendante mais pas neutre. Elle a déjà fait la preuve de sa détermination dans la défense des salaires, des services publics et des retraites, tout en participant activement aux mobilisations sur les grandes questions de société portant sur la justice sociale, l'égalité d'accès aux droits, les libertés et en prenant régulièrement des initiatives pour réaliser l'unité syndicale. Fort de plusieurs milliers d'adhérents-es, notre syndicat est implanté et parfois majoritaire dans de nombreuses collectivités territoriales. La FSU territoriale est sur le terrain pour vous défendre aussi bien individuellement que collectivement.

**Parce que les agents de la Fonction Publique Territoriale sont indispensables tous les jours, notre engagement est de leur être utiles au quotidien.**



## BULLETIN D'ADHÉSION AU SNUTER-FSU BFC

5 Avenue Garibaldi

21000 DIJON

Tel : 06 .65. 34. 17. 78

Mail : [snuterbfc@snuter-fsu.fr](mailto:snuterbfc@snuter-fsu.fr)

**C:** 9,00 €/mois **B:** 12,00 €/mois **A:** 15,00 €/mois

**Une adhésion permet une déduction d'impôts ou un crédit d'impôts à hauteur de 66% du montant de sa cotisation. Ex : Cotisation de 9€ par mois x 12 = 109€ - 66% de crédit d'impôt ou déduction d'impôts = 36.72€ qui donnent 3.6€ par mois.**

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code Postal :

Ville :

Mail :

Téléphone Fixe :

Portable :

Employeur :

Lieu de Travail :

Fonction :

Grade :

Ma cotisation sera de : .....par mois

La cotisation se fera par prélèvement bancaire\*: joindre obligatoirement un RIB et remplir la partie ci-dessous.

À : ..... Le : ...../...../.....

SIGNATURE :

**Le SNUTER-FSU BFC se réserve le droit de prélever la cotisation mensuelle en cours en cas de résiliation.**

\*d'autres moyens de paiements peuvent être possibles mais seront accordés après la validation du bureau SNUTER-FSU BFC. Pour plus de renseignements, nous contacter par mail et/ou par téléphone

avec un **U**  
comme utile!

# LA FSU TERRITORIALE

[www.snuter-fsu.fr](http://www.snuter-fsu.fr)

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA** En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Syndicat local du Conseil régional de la FSU Territoriale à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions du Syndicat local du Conseil régional de la FSU Territoriale.

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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

IDENTIFIANT  
CRÉANCIER SEPA

FR94ZZZ815AD4

## NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom, Prénom.....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville .....

RUM : \_\_\_\_\_

## NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

SNUTER la FSU territoriale  
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE  
5 Avenue Garibaldi  
21000 DIJON  
Tel : 06 .65. 34. 17. 78  
Mail : snuterbfc@snuter-fsu.fr

## IBAN (INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER)

\_\_\_\_\_

## BIC (CODE IDENTIFICATION BANQUE)

\_\_\_\_\_

## MANDAT DE PRELEVEMENT RECURRENT

Paiement récurrent ...  .....

Date signature du mandat : \_\_\_\_\_

À :

Signature :

Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire IBAN

Merci pour votre confiance.

**Joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire IBAN**