



# CEMES-CESAM

## Cercle d'Echanges

### Bulletin d'adhésion

Nom ou Société : .....

Prénom : .....

Complément d'identité : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

N° SIRET : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Adresse email : .....

J'atteste avoir lu le règlement intérieur et les statuts du Cemes-Cesam.

Par ma signature, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du Cemes-Cesam.

Je m'engage en particulier au paiement immédiat par prélèvement automatique\* des services qui me seront rendus.

J'autorise également le prélèvement automatique\* du montant de la cotisation pour cette année et les années à venir. Ce montant sera fixé lors de l'assemblée générale ordinaire, et un délai d'un mois me sera laissé pour annuler ce prélèvement automatique.

Fait à ....., le .....

Signature



**\* Joindre un relevé d'identité bancaire.**

# CEMES-CESAM

4, voie des Erables  
17 600 Saujon  
Tél. : 05 46 02 94 94

## DEMANDE DE PRELEVEMENT

Désignation du titulaire du compte
Nom, prénoms : .....
Adresse : .....
.....
..... ☎ : .....

Désignation de l'organisme créancier
<b>CEMES-CESAM</b> 4, voie des Erables 17 600 SAUJON
☎ : 05 46 02 94 94    📠 : 05 46 02 25 25

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur mon compte dont vous trouverez les références indiquées ci-contre, les sommes dont je vous serai redevable au titre de :

Etablissement teneur du compte à débiter
Nom : .....
Adresse : .....
.....

### L'adhésion et de l'utilisation du CEMES-CESAM

En cas de non exécution, j'en serai avisé par vos soins

Compte à débiter			
Codes			
Etabliss.	Guichet	Compte numéro	Clé RIB

A ..... le .....
Signature :

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Désignation du titulaire du compte
Nom, prénoms.....
Adresse : .....
.....
..... ☎ : .....

Désignation de l'organisme créancier
<b>CEMES-CESAM</b> 4, voie des Erables 17 600 SAUJON
☎ : 05 46 02 94 94    📠 : 05 46 02 25 25

Etablissement teneur du compte à débiter
Nom : .....
Adresse : .....
.....

N° national d'émetteur : 007793
---------------------------------

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

Compte à débiter			
Codes			
Etabliss.	Guichet	Compte numéro	Clé RIB

A ..... le .....
Signature :