



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 de CEMES Emploi.

Par ma signature, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de CEMES Emploi.

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, ainsi que celui du montant de la caution qui me sera demandé avant toute embauche et correspondant à 10 % du nombre d'heures stipulé dans la convention de mise à disposition.

Fait à, le

Signature



* Joindre un relevé d'identité bancaire.

CEMES Emploi

DEMANDE DE PRELEVEMENT

| Désignation du titulaire du compte |
|------------------------------------|
| Nom, prénoms : |
| Adresse : |
| |
| ☎ : |

| Désignation de l'organisme créancier |
|---|
| CEMES Emploi 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 de CEMES Emploi

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 |
|---|
| CEMES Emploi 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 : 446763 |
|---------------------------------|

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 : |