



# Bulletin d'adhésion à l'UNSA-Ferroviaire

## UFR 2021

Parrainé(e) par (facultatif) : .....

Si déjà adhérent.e UR ou UAD : .....

NOM : ..... N° CP : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Mail : .....@.....

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

<b>COTISATIONS 2020</b>	<b>Coût net mensuel</b>	<b>Cotisation annuelle</b>	<b>Montant du crédit d'impôt *</b>
Retraités	1,33 €	48 €	32 €
Réversion	0,67 €	24 €	16 €

Article 199 quater C du Code des Impôts : le crédit d'impôt est de 66% du montant de la cotisation.  
Si vous ne payez pas d'impôt, les services fiscaux vous remboursent le crédit d'impôt par chèque

### Mandat de prélèvement

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez \_\_\_\_\_  
à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte  
conformément aux instructions de \_\_\_\_\_  
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous  
avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit  
de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Référence unique du mandat : \_\_\_\_\_ Identifiant créancier ICS : \_\_\_\_\_

**Débiteur :** \_\_\_\_\_ **Créancier :** \_\_\_\_\_  
Votre Nom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Votre Adresse \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

A : \_\_\_\_\_ Paiement :  Récurrent/Répétitif  Ponctuel

Le : \_\_\_\_\_

Signature :

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

**Veillez compléter tous les champs du mandat.**