**NOM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRENOM** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOM de naissance (pour les femmes mariées)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A COMPLETER UNIQUEMENT EN CAS DE CHANGEMENT**

□(1) Adresse **:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Code postal **:** …...................Ville**:** ……………………………………..……………..…………………………………..

□(1) Téléphone portable**:** ……………………………………… □(1) Téléphone fixe**:** ………………………………………

□(1) E-Mail  **:**………………………………………………………..………………………@…………………………………..……………………

□(2) Je ne souhaite recevoir par mail aucune communication venant de l’amicale

(1) ***COCHEZ LA CASE SI VOUS REFUSEZ TOUTE PUBLICATION DANS L’ANNUAIRE SUR LE SITE DE L’AMICALE***(2) ***COCHEZ LA CASE SI VOUS REFUSEZ DE RECEVOIR PAR E-MAIL TOUTE COMMUNICATION VENANT DE L’AMICALE***

**COTISATION 25 €**

**DON DE SOLIDARITE** (facultatif) ....…. **€**

 \_\_\_\_\_

 **TOTAL** ……… **€**

Je règle par (**Merci de privilégier le prélèvement SEPA**) :

□ **Prélèvement** SEPA sur mon compte BRED ou AUTRE

 □ (mandat de prélèvement joint) □ (le mandat de prélèvement déjà fourni est toujours valable)

□ **Chèque** à l’ordre de l’Amicale des Retraités de la BRED

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise l’Amicale des Retraités de la BRED, numéro ICS (numéro d’émetteur) FR10ZZZ80F1C4, à débiter la somme de € du compte bancaire désigné dans le mandat de prélèvement SEPA que j’ai signé.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Signature :**

**Bulletin à retourner de préférence par Email à : amicaleretraitesbred@orange.fr**

**ou par courrier à : Amicale des Retraités de la BRED - 18 quai de la Rapée - 75604 PARIS Cedex 12**