

Cher adhérent, merci de nous indiquer via ce formulaire, tout changement concernant votre structure.

Document à retourner au siège de la FNCOF : 1 Boulevard Bonrepos 31000 Toulouse, ou par mail : relation@fncof.com

Structure adhérente :

N° adhérent (si vous le connaissez) :

► CHANGEMENT DE COORDONNÉES DE CORRESPONDANCE

Adresse de contact :

Mail : Tél. :

► CHANGEMENT DE BUREAU

■ Président (ou responsable)

Date de nomination :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. Port : Mail :

■ Trésorier (ou autre contact)

Date de nomination :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. Port : Mail :

■ Secrétaire (ou autre contact)

Date de nomination :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel. Port : Mail :

Moyen de paiement : chèque virement prélèvement automatique

► PASSAGE AU PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE - CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES

Simplifiez vos démarches, passez au prélèvement automatique en nous renvoyant avant le 30 novembre 2017 le formulaire au dos de ce document.

Merci de nous faire savoir rapidement si vos coordonnées bancaires ont changé (ou doivent prochainement changer). Formulaire au dos de cette page.

► ARRÊT DE LA VIE ASSOCIATIVE

association en sommeil, date association dissoute, date

ne souhaite pas renouveler, raisons :

Optez pour le prélèvement automatique

Pour simplifier vos démarches, optez pour le prélèvement de votre cotisation 2018.

Le prélèvement sera effectué au mois de janvier 2018. Il est nécessaire que vous préveniez votre banque. Merci de renvoyer les deux parties de cet imprimé à la FNCOF, remplies et signées, sans les séparer en y joignant obligatoirement vos identifiants bancaires IBAN et le code BIC.

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT :

L'autorisation et la demande sont valables jusqu'à annulation de la part du débiteur, notifiée à la FNCOF, par lettre recommandée 15 jours avant la date de prélèvement.

Nom, Prénom et Adresse du débiteur

Nom, Prénom et Adresse :

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Nom et Adresse de votre banque :

Compte à débiter

Identification internationale :

N° IBAN

Code BIC

Nom et Adresse du Créancier

FNCOF

**1, boulevard Bonrepos
31 000 TOULOUSE**

Date et signature obligatoire :

date : signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de la FNCOF, à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT :

Code ICS : **FR44ZZZ530875**

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par la FNCOF. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur du compte. Je réglerai le différent directement avec la FNCOF.

L'autorisation et la demande sont valables jusqu'à annulation de la part du débiteur, notifiée à la FNCOF, par courrier ou par mail, avant le 10 novembre de chaque année.

Nom, Prénom et Adresse du débiteur

Nom, Prénom et Adresse :

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

Nom et Adresse de votre banque :

Compte à débiter

Identification internationale :

N° IBAN

Code BIC

Nom et Adresse du Créancier

FNCOF

**1, boulevard Bonrepos
31 000 TOULOUSE**

Date et signature obligatoire :

date : signature :

Pour les virements Administratifs, voir identification internationale de la FNCOF ci-dessous

Titulaire du compte : FNCOF N° IBAN : FR15 3000 2040 4100 0007 9122 D63 Code BIC : CRLYFRPP

Attention, les frais de rejet de prélèvement seront à la charge de l'adhérent en cas d'impayé.