



BULLETIN D'ADHESION

MEMBRE PASSIF

Association loi 1901 Siret 794 509 307 000 11 APE 9499Z
Adresse de correspondance :
Alexandre Seddik / République des commerçants
105 rue de la République 13002 Marseille / alexandre.seddik@yahoo.fr

N° d'adhérent :

Enseigne :		Raison sociale :	
Adresse de l'établissement :		CP :	Marseille
Nom du resp. :		Prénom :	
Téléphone fixe :		Portable :	
e-mail :		Siret :	

Votre cotisation est de 24 € pour l'année civile de référence 2016, payable selon les modalités ci-dessous.

Date :		Signature :	
		(Et cachet de l'établissement éventuellement)	

Veillez remplir l'autorisation de prélèvement SEPA annuelle renouvelable chaque année par tacite reconduction ci-dessous et joindre un RIB. Le prélèvement se fait en une fois au cours du premier trimestre de l'année.

Pour toute résiliation, merci d'adresser au siège votre demande au moins 3 mois avant la date d'échéance fixée au 1^{er} janvier de chaque année sous réserve de s'être acquitté de la totalité de la cotisation de l'année en cours ; La résiliation sera sans délai dans les cas suivants : cessation d'activité, vente du fond de commerce ou de la majorité des parts sociales. Lors du renouvellement tacite annuel, le conseil d'administration peut augmenter la cotisation selon un indice objectif choisi par ses soins et ayant une relation directe avec l'objet de l'association ou le contrat d'adhésion.

Si vous optez pour le virement, veuillez cocher la case ci-après et utiliser les identifiants bancaires suivants : IBAN : FR76 3007 7048 8215 7800 0020 032 BIC : SMCTFR2A

Si vous optez pour le paiement par chèque ou espèces, vous devez ajouter 6 € de frais de gestion, soit un total de 30 €. Cochez dans ce cas la case ci-après :
Dans tous les cas vous recevrez un reçu de cotisation dès versement de la totalité de la cotisation.

Un membre adhérent est réputé avoir eu connaissance du Règlement intérieur de l'association et s'y conformer.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.				N° NATIONAL D'EMETTEUR	
En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.				FR 51zzz648410	
NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR			NOM ET ADRESSE DU CREANCIER		
			Nom : La République des commerçants Adresse : La Tabatière / 105 rue de la République 13002 Marseille		
COMPTE A DEBITER				SIGNATURE DU DEBITEUR	
Code Ets	Code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.		
Etablissement :	Agence :	Adresse de l'établissement :	Date :		