

BORDEREAU DE COTISATIONS* 2023

SOYEZ ACTEURS ET ACTRICES DE VOTRE ASSOCIATION

À travers votre cotisation ou quelques heures que vous pourrez consacrer à un projet,

Votre aide nous est essentielle !

ECAM Alumni, l'Association au service de votre réseau !

- Soutien à l'Association à partir de 200 €
- Membres actifs 132 €
- Couples ECAM 198 €
- Promo 2022/2021/2020 50 €
- Pré retraités et Retraités Dès 99 €
- Epoux(es) de camarades décédé(e)s Dès 50 €
- Prêtres, religieux(es) ECAM Dispensés à vie

OFFRE SPÉCIALE PRÉLÈVEMENT

Choisissez le prélèvement annuel de votre cotisation et bénéficiez de -25% sur votre appel à cotisation annuelle

Règlement possible via : Prélèvement - Virement - Carte Bancaire - Chèque

* Toute cotisation peut-être accompagnée d'une entraide libre

RESTEZ EN LIEN AVEC LA COMMUNAUTÉ ECAM

COMPLÉTEZ LES RENSEIGNEMENTS POUR LA MISE À JOUR DE L'ANNUAIRE

Nom: Prénom: Promotion:

Mail Perso:@..... Tel:

Mail Pro:@..... Contact PERSO PRO

Adresse Postale de contact:

Je souhaite recevoir le formulaire complet de mise à jour !

retraité en recherche d'emploi en poste

ABONNEMENTS ECAM ALUMNI (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLE)

ECO-GESTE : Je ne souhaite recevoir aucun envoi postal

Je ne souhaite pas partager mes informations avec mon École ECAM

J'aurais plaisir à m'investir aux côtés d'ECAM Alumni pour :

ma promotion les ECAM de ma région mon école

un groupe métier (existant ou non)

un groupe passion (existant ou non) Autre investissement :

MANDAT de Prélèvement SEPA



Référence Unique Mandat

Possibilité de laisser vierge avant signature - Pour info. : M2016-NOM(InitialePrénom)-Promo-NuméroPersonne

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Association des Ingénieurs ECAM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Association des Ingénieurs ECAM

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.

Veillez compléter les champs marqués *

Votre NOM/Prénom *

Nom / Prénom du débiteur

Votre Promotion *

Votre adresse *

Numéro et nom de la rue

Code Postal / Ville

Pays

Les coordonnées de votre compte *

Numéro d'identification International du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

Nom du Créancier

Association des Ingénieurs ECAM

40 Montée Saint Barthélémy

69005 LYON

France

I.C.S

FR33ZZZ524671

Type de paiement

Paiement récurrent / répétitif

Au titre de la cotisation d'ancien élève

En cas de changement de statut (pré-retraité ou retraité)

j'accepte de continuer à régler le tarif d'une cotisation de membre actif :

Oui

Non

Je souhaite ajouter une entraide libre annuelle d'un montant de€

Signé à *

Lieu

Date JJ MM AAA

Signature(s) *

Veillez signer ici :

En signant ce mandat, j'accepte l'augmentation annuelle de la cotisation, votée en Conseil d'Administration

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

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

A retourner à :

ASSOCIATION DES INGÉNIEURS ECAM

40 Montée Saint Barthélémy

69005 LYON

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier