



# Syndicat Départemental **A**utonomie des Territoriaux du Tarn.

Hôtel du Département Lices Georges Pompidou 81 013 ALBI Cedex 09  
[sdatt@tarn.fr](mailto:sdatt@tarn.fr) ☎ 05.63.48.68.09

## ADHESION 2018

Date : ... / ... / 2018

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Mme.  M.  Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Grade \_\_\_\_\_ Echelon \_\_\_\_\_ E.MAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Collectivité \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_  
 Situation administrative :  
 Titulaire  Stagiaire  Retraité(e)  Contractuel (le) de droit public  Contractuel (le) de droit privé

### COTISATION SYNDICALE

#### GRILLE DES COTISATIONS ANNUELLES 2018 :

CATEGORIE A 85 € soit 28,58 € après déduction d'impôt  
 CATEGORIE B 70 € soit 23,80 € après déduction d'impôt  
 CATEGORIE C 56 € soit 19,04 € après déduction d'impôt  
 RETRAITE 30 € soit 10,20 € après déduction d'impôt

#### Païement des Cotisations :

Chèque à l'ordre du SDATT  
 1 fois Chèque à encaisser le .../.../18  
 2 fois Chèque de ....€ à encaisser le .../.../18  
 Chèque de ....€ à encaisser le .../.../18  
 Prélèvement SEPA joindre un RIB  
 1 fois  2 fois

#### J'adhère au Syndicat Départemental Autonome des territoriaux du Tarn

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ **Signature**

Les informations nominatives ci-dessus ont pour objet de permettre au Syndicat Départemental Autonome des Territoriaux du Tarn d'organiser l'action, d'informer, de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à l'extérieur du SDATT pour des opérations commerciales ou publicitaires. Chaque adhérent a le droit d'accès, de contestation, et de rectification des données le concernant

**Complétez les rubriques sans omettre de signer. Les fiches incomplètes ne pourront pas être enregistrées dans le fichier des adhérents.**

<b>Mandat de prélèvement SEPA</b>  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez	Syndicat Départemental Autonome des Territoriaux du Tarn	
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du <b>Crédit Mutuel Albi Madeleine</b>		
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 SEPA : FR04ZZZ8050AE		
<b>Débitéur :</b> Votre Nom _____ Votre Adresse _____ Code postal _____ Ville _____ Pays _____	<b>Créancier :</b> Nom <u>Syndicat Départemental Autonome des Territoriaux du Tarn</u> Adresse <u>Hôtel du Département Lices Georges Pompidou</u> Code postal <u>81013</u> Ville <u>ALBI CEDEX 09</u> Pays <u>France</u>		
IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Paiement : <input type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel		
BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tiers créancier _____		
Tiers débiteur _____	A : _____	Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Signature :</b> <input type="text"/>		Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	

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