



Syndicat Général **FORCE OUVRIERE** du personnel de la Ville de Toulouse.

4, avenue du Château d'Eau – 31300 TOULOUSE

05.61.22.24.41 – fo.municipaux@wanadoo.fr – www.fo-municipauxtoulouse.com

BULLETIN D'ADHESION 2021

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Date de naissance :/...../.....

Tel portable :/...../...../...../..... Fixe :/...../...../...../.....

Email :

Service :

Grade : Echelon :

Fonction : Matricule :

Qualité : Titulaire Stagiaire Contractuel

Mode paiement : Par prélèvement* (Fournir un RIB) Par chèque En espèces*
Remplir l'autorisation / demande de prélèvement au dos du bulletin * Joindre obligatoirement le reçu d'espèce

***Préciser les montants à prélever dans le tableau ci-dessous** (Ces prélèvements s'effectueront fin de mois)

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE
€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€	€

Montant de la cotisation (Cocher la case correspondant à la catégorie du grade de l'agent)

catégorie C	catégorie C+	catégorie B	catégorie A
1T	4T	7T	12T
45€	75€	105€	155€

N° Carte :

MERCI D'AGRAFER LE TICKET

NB : Le montant de la cotisation syndicale est déductible des impôts à la hauteur de 66%

Nom du collecteur :

Le/...../ 2021 Signature

FO 2021 N°

Syndicat :

Nom :

Adresse :

Somme réglée : €

Tableau de versement des cotisations

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12



Syndicat Général **FORCE OUVRIERE** du personnel de la ville de Toulouse.

4, avenue du Château d'Eau – 31300 TOULOUSE

05.61.22.24.41 – fo.municipaux@wanadoo.fr – www.fo-municipauxtoulouse.com

MANDAT DE PRELEVEMENT

2021

“En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) La Section Force Ouvrière des municipaux de Toulouse à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Section Force Ouvrière des municipaux de Toulouse. Vous bénéficiez d’un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.”

Coordonnées du débiteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Coordonnées du créancier

Section Force Ouvrière des municipaux de Toulouse

4 Avenue du château d'eau

31300 TOULOUSE

France

ICS : FR39ZZZ415535

Relevé d'Identité Bancaire de votre banque

IBAN :

BIC :

Le/...../.....

A

Signature du débiteur