

Afiliazio data :

Emazte / Femme
Gizona / Homme

Hizkuntzak/ Langues :

Euskara

Français

Español

Deitura / Nom

Izena / Prénom

Segurantzaz / N° secu social

Sorteguna / Date de naissance : Sorterria / Lieu de naissance :

Helbidea / Adresse :

Posta kodigoa / Code postal : Herria / Ville :

Telefona / Telephone : Mugikorra / Portable : Email :

Lanbidea / Profession : Lan egoera / Situation professionnelle :

ENPRESAREN INFORMAZIOAK
Informations de l'entreprise

Enpresaren izena / Nom de l'entreprise

SIRET :

Helbidea / Adresse :

Posta kodigoa / Code postal : Herria / Ville :

Langileen kopurua / Nombre de salarié-e-s :

APE / ADN : Konbenio kolektiboaren izena / Nom de la Covention Collective :

Kotizazioa /cotisation

2018an hilabeteroko diru ixurketa 17,61 €-koa da. Proposatu kuota ordaintzeko zailtasunak izanen dituzula uste baduzu, gurekin harremanetan ezarri zaitezke aterabide bat atxemateko.

RIB BAT JUNTATU BEHAR DA.

La cotisation mensuelle 2018 est de 17,61€. Si tu penses avoir des difficultés pour la payer, tu peux rentrer en contact avec nous pour essayer de trouver une solution.

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB

Mandat de
prélèvement
SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez LE SYNDICAT LAB à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de LAB.

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.

Debitteur :

Deitura / Nom :

Izena / Prénom :

Helbidea / Adresse :

Posta kodigoa / Code postal

Herria / Ville :

IBAN

BIC

Créditeur :

Identifiant Créancier SEPA :

Deitura / Nom :

Helbidea / Adresse :

Posta kodigoa / Code postal

Herria / Ville :

Paiement : Répétitif Ponctuel

A :

le,

Signature :

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

Veillez compléter tous les champs du mandat



Langile Abertzaleen batzordeak
10 Santa Ursula Plaza, 64100 Baiona
Telf. : 05 59 59 50 20 faxa : 05 59 59 50 21

baiona@lab.eus

www.ieh.lab.eus