

Appel à cotisation

COORDONNÉES (en majuscules SVP)

Nom N° RPPS

Prénom Tél. fixe

Adresse Tél. portable

..... Email

Code postal

Ville

3 TYPES DE RÈGLEMENT AU CHOIX

PAR CB, EN LIGNE

Adhérez à Convergence infirmière, en vous connectant simplement sur notre site internet équipé d'un mode de paiement en ligne sécurisé. Paiement CB en une fois : 210 €. Paiement CB mensuel : 20 €/mois.
convergenceinfirmiere.com

PAR CHÈQUE

1 chèque de 210 € - OU - 3 chèques de 70 €

PAR PRÉLÈVEMENT SEPA > MERCI DE JOINDRE UN RIB

1 prélèvement unique de 211 €* - OU - 3 prélèvements de 71 €*

* 1 € de frais est appliqué par prélèvement. Les adhérents qui optent pour le prélèvement automatique n'ont pas besoin de nous envoyer leur cotisation l'année suivante, cette adhésion étant renouvelable par tacite reconduction.

- Titulaire du compte :
- IBAN :
- BIC :

Fait à

le

Signature :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Convergence Infirmière à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. 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 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Bulletin à retourner à

CONVERGENCE INFIRMIÈRE - 149, AVENUE DU GOLF - GREEN PARK BÂT B - 34670 BAILLARGUES