



# ORPHELINAT de la RATP

Agréé d'Assistance et de Bienfaisance

34, rue Championnet - 75889 PARIS Cedex 18

## BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : ..... Prénom : ..... Matricule : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Localité : .....

Grade : ..... Attachement : .....

Département : ..... Unité : .....

### Mode de prélèvement de la cotisation :

sur solde (par mois uniquement).

sur compte bancaire ou postal (remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous).

an  semestre  trimestre

A ....., le .....

Signature

Informatique et Libertés : Les informations demandées sur ce présent bulletin sont nécessaires au traitement et à la gestion de votre adhésion. Vous pouvez y accéder ou les rectifier auprès de l'orphelinat de la RATP, par demande écrite au Siège de l'association.



## A U T O R I S A T I O N D E P R É L È V E M E N T

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des avis de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par le créancier désigné ci-contre.

### Titulaire du Compte

Nom ..... Prénom .....

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

### Désignation du compte

Etablis.	Code	Guichet	N° de compte	Clé RIB

**Organisme créancier :** ORPHELINAT de la RATP

34, rue Championnet

75889 PARIS Cedex 18

**N° national d'émetteur :** 410 732

**Etablissement teneur du compte**

Nom de l'établissement .....

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Date ..... Signature du titulaire du compte à débiter

**IMPORTANT :** Je joins un relevé d'identité bancaire ou postal