

FORMULAIRE A REMPLIR UNIQUEMENT EN CAS DE MODIFICATION DES COORDONNEES OU DE MISE EN PLACE DE PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES

NOM

Prénom

N° de membre SGDL

Je modifie mes coordonnées :

Adresse postale :

Code postal : Ville

Adresse de courrier électronique :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Je règle ma cotisation SGDL (50€)

Par prélèvement automatique

Merci de compléter et signer le formulaire SEPA (au dos), puis de le retourner accompagnés de la copie de votre RIB :

- soit par courrier postal à l'adresse : SGDL – Service adhésion – 38, rue du Faubourg Saint-Jacques 75014 Paris.
- soit par courrier électronique, en joignant ces documents en pièces jointes, à l'adresse adhésion@sgdl.org

Par virement bancaire

Vous pouvez effectuer votre paiement :

- soit depuis votre « Espace membre SGDL », sur le site <https://membres.sgdl.org>
- soit par virement bancaire sur le compte de la SGDL référencé ci-dessous, en faisant explicitement apparaître vos noms et prénoms dans l'ordre de virement :

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1020 7000 4304 0430 1563 645

BIC (Bank Identification Code) : CCBPFRPPMTG

Par chèque bancaire

En retournant le bulletin d'adhésion ci-dessus dûment complété, accompagné de votre chèque, par courrier à l'adresse : SGDL – Service adhésion – 38, rue du Faubourg Saint-Jacques – 75014 Paris.

Je souhaite devenir « membre bienfaiteur » et acquitte une cotisation de :

60€ 70€ 80€ 90€ 100€ Autre :

Je souhaite faire un don pour soutenir les missions et les actions de la SGDL

Montant du don :

Le montant de votre cotisation annuelle, et le cas échéant de votre don à la SGDL, ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% du montant de votre cotisation ou don, dans la limite de 20% du montant de votre revenu imposable.

Votre attestation fiscale, ainsi que votre carte de membre de la SGDL, et le cas échéant votre carte de « membre bienfaiteur », seront téléchargeables depuis votre « Espace membre » sur le site <https://membres.sgdl.org>. Elles peuvent également vous être adressées par courrier, sur simple demande à adhésion@sgdl.org

Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

Créancier : SOCIETE DES GENS DE LETTRES

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la SOCIÉTÉ DES GENS DE LETTRES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque, à débiter votre compte conformément aux instructions de SOCIÉTÉ DES GENS DE LETTRES.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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.

Votre nom :

Votre adresse :

Votre pays :

Votre compte :

Votre banque

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Nom du créancier : ASS DECL SOC DES GENS DE LETTRES

Identifiant du créancier : FR31ZZZ442839

Adresse du créancier : 38 RUE FBG ST JACQUES
75014 - PARIS

Pays du créancier : FRANCE

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

Signé le :

Lieu :

Signature :

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|