

# BULLETIN DE RENOUVELLEMENT DE VOTRE ADHÉSION À LA SGDL

NOM :

Prénom :

N° de membre SGDL :

**Je renouvelle mon adhésion à la SGDL pour 2026 et acquitte ma cotisation (50€).**

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

60€ 70€ 80€ 90€ 100€ Autre :

**Je souhaite faire un don, en sus du montant de ma cotisation, 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, 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.sgd.org>. Elles peuvent également vous être adressées par courrier, sur simple demande à : [adhesion@sgd.org](mailto:adhesion@sgd.org)

**J'effectue mon paiement :**

## Par prélèvement automatique

Merci de compléter et signer ce bulletin de renouvellement d'adhésion et le formulaire SEPA (ci-dessous), puis de les retourner accompagnés de la copie de votre IBAN :

- 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 [adhesion@sgd.org](mailto:adhesion@sgd.org)

## Par virement bancaire

- soit depuis votre « Espace membre SGDL », sur le site <https://membres.sgd.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

## Par chèque bancaire

J'adresse mon règlement par chèque, accompagné de ce bulletin dûment complété, sous enveloppe à : **Société des Gens de Lettres – Service des adhésions – 38, rue du Faubourg Saint-Jacques – 75014 Paris.**

**Je mets à jour mes coordonnées** (en cas de changement) :

Nom :

Prénom :

Adresse de courrier électronique :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse postale :

Code postal et Ville :

# Mandat de prélèvement SEPA

Référence unique du mandat (RUM) :

## Créancier : SOC GENS DE LETTRES DE FRANCE

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 :** SOC GENS DE LETTRES DE FRANCE

**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 :**

--	--