



**INTERCO  
MORBIHAN**  
S'ENGAGER POUR CHACUN  
AGIR POUR TOUS

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

À REMPLIR PAR LE FUTUR ADHÉRENT

**Joindre obligatoirement un RIB ou un RIP**

À remettre à la banque de l'adhérent

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend avec l'organisme créancier.

**NATIONAL ÉMETTEUR**

### NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU TITULAIRE

M. Mme Mlle [ NOM, prénoms ] .....

Adresse .....

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

### ORGANISME CRÉANCIER / SYNDICAT CFDT

**Interco 56**

**78 Bd Cosmao Dumanoir**

**BP 235 56102 LORIENT CEDEX**

**Tél 02 97 88 02 86**

Email interco56@interco.cfdt.fr

### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

ÉTABLISSEMENT

GUICHET

N° DE COMPTE

CLÉ RIB

||

### ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Nom.....

Adresse.....

CP.....Ville.....

Date / / Signature de l'adhérent