

**Bulletin d'adhésion
ou de soutien pour 2010**

Mouvement Utopia
5 avenue Jean Moulin
01100 OYONNAX

A retourner à

Renseignements personnels

Département : N° département

Nom : Prénom :

Année de naissance : Sexe : M F

Adresse :

Code postal Ville

Tél. fixe : Portable :

Adresse e-mail :

Je suis membre d'un parti politique : NON OUI Lequel :

PS Verts PG Autre :

Fonction(s) élective(s) :

Je suis membre d'association(s) :

Je souhaite entrer en contact avec les Jeunes d'UTOPIA.

Cotisation 2010

Le montant de la cotisation 2010 est à fixer par chacun selon ses possibilités [à partir de 36 €]. Minimum 10 € pour les personnes en difficulté financière. Ceux qui ne souhaitent pas adhérer mais juste apporter un soutien financier peuvent effectuer un don. Sur chaque cotisation, 10 € sont reversés à l'association départementale.

Montant joint de ma cotisation 2010 :

36 € 48 € 60 € autre montant : €

Je ne souhaite pas adhérer mais effectue un don de €

Modalités de règlement par chèque joint à ce bulletin
 par prélèvement automatique [complétez l'autorisation de prélèvement ci-contre et retournez-la avec ce bulletin]

Date : Signature :

DEMANDE DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE

**Nom et adresse du titulaire
du compte à débiter**

**Désignation de l'organisme
créancier**

**UTOPIA
33 rue Falguière
75015 PARIS**

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte numéro : **41020014869 01** ouvert dans les livres du **Crédit Coopératif**, Agence Opéra, 4 rue Auber 75009 PARIS

les sommes dont je vous serai redevable, au titre de l'adhésion à votre association, conformément au tarif en vigueur le jour de mon inscription.

En cas de non exécution, j'en serai avisé par vos soins. Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile.

Montant annuel - somme divisible par 12 -	€		
Périodicité annuelle du prélèvement - entourez votre choix -	unique 1 versement	trimestriel 4 versements	mensuel 12 versements
Date du 1^{er} prélèvement - jour et mois -			

Ne pas choisir une date trop proche car les procédures ne sont pas encore en place [fin mars au plus tôt]

A, le
Signature du titulaire du compte à débiter :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

N° NATIONAL D'EMETTEUR

Nom et adresse du créancier

**UTOPIA
33 rue Falguière
75015 PARIS**

Nom, prénom et adresse du débiteur

**Nom et adresse de l'établissement
teneur du compte à débiter**

COMPTE A DEBITER			
Code Banque	Code Guichet	Numéro du Compte	Clé RIB

Date :
Signature du titulaire du compte à débiter :