

BULLETIN D'ADHESION

Nom: [] Mme [] M. Prénom:

Nom de jeune fille: Date de naissance:

- [] Je suis agent ou retraité SNCF : N° de CP : ...
Rappel: agent ou retraité SNCF, prélèvement mensuel sur la solde de 4,70€ ou trimestriel sur la pension de 14,10€
[] Je suis membre de la famille ou autre : N° de sécurité sociale : ...
Rappel: autres adhérents, fournir l'autorisation de prélèvement et RIB ci-dessous, prélèvement trimestriel sur compte bancaire de 14,10€

Adresse: Code Postal: Ville:

tél. domicile/ service: @:

Etablissement: Région:

Oui j'adhère à la Mutuelle de l'Orphelinat des Chemins de Fer Français à compter du :
et j'autorise la MOCF à prélever la cotisation mensuelle de 4,70 € (par mois sur fiche de paie SNCF, ou 14,10 € par trimestre pour les retraités et prélèvements bancaires). Un délai de carence est appliqué dans certains cas.
L'adhésion prend effet lors du 1er versement. Ce bulletin est à remettre au bénévole de la MOCF de votre entourage ou à faire parvenir à MOCF 139 rue du Faubourg St Denis 75010 Paris (CRT Paris Est)

Fait à le Signature correspondant local ou Site internet

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR COMPTE BANCAIRE

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

N° national d'émetteur 246.662

Organisme créancier : MOCF 139, rue du Faubourg St Denis- 75010 PARIS

Titulaire du compte Nom: Prénom: Adresse: Code postal: Ville: Compte à débiter Code établissement: Code guichet: Numéro de compte: Clé RIB: Etablissement teneur du compte à débiter Nom de l'établissement: Agence: Adresse: Code postal: Ville: A..... le Signature:

IMPORTANT: joindre un Relevé d'Identité Bancaire avec l'autorisation de prélèvement



Siège social MOCF 139 rue du Faubourg Saint Denis 75010 Paris CCP 180.69 W PARIS
Tél: 01 40 35 96 16 Fax 01 40 35 60 98 Tél int. SNCF: 711179
http://www.mocf.net / E-mail: mocf@mocf.net

N° Siret 308 374 990 00056—code APE 6512Z
Association reconnue d'utilité publique par le décret du 15.12.1899
Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité- Inscrite au Registre National des Mutuelles sous le N° 308 374 990

