



ASSOCIATION DES FAMILLES DU PERSONNEL DE LA  
BANQUE DE FRANCE

BULLETIN D'ADHESION – ANNEE 2013

MATRICULE : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
NOM d'usage : ..... PRENOM : .....  
NOM de naissance : .....  
Tél professionnel : ..... Tél personnel : .....  
DOMICILE : N°..... Rue : .....  
C.P : ..... Ville : .....  
Code courrier : ..... Service ou succursale : .....  
Courriel professionnel : .....@.....  
Courriel personnel : .....@.....  
Situation familiale : ..... Matricule si conjoint BDF : .....  
Noms des enfants : .....  
Prénoms des enfants : .....  
Dates de naissance : .....

*adhère à l'ASSOCIATION DES FAMILLES DU PERSONNEL et règle le montant de la cotisation annuelle de 18€. (Avis de prélèvement pour 2014 à compléter et RIB à joindre).*

A ....., le ..... 2013

Signature :

L'adhésion donne droit à : - la Lettre des Familles , les rendez-vous du midi,  
les bilans d'orientation, l'accès à l'espace documentation et au site Internet :  
[www.associationdesfamilles.org](http://www.associationdesfamilles.org)

L'ASSOCIATION DES FAMILLES peut également vous abonner au journal FAMILLES DE FRANCE  
pour un montant préférentiel annuel de 3,50 €. Rayer la mention inutile :  oui  non

85-1663 ASSOCIATION DES FAMILLES DE LA BANQUE DE FRANCE  
75049 PARIS CEDEX 01 – TÉLÉPHONE : 01 42 92 30 18 ou 36 11 – TÉLÉCOPIE : 01 42 60 26 03

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à AFBF - 85-1663 - 33/35 rue Radziwill - 75049 PARIS Cedex 01 - Tél. : 01 42 92 30 18 ou 36 11



ASSOCIATION DES FAMILLES  
DE LA BANQUE DE FRANCE  
85 - 1663  
75049 PARIS CEDEX 01

## DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

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-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL  
EMETEUR

541907

<b>NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR</b> (NUMÉRO D'ORDRE : )	<b>NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER</b>
	Association des familles de la Banque de France 85-1663 33-35, rue Radziwill 75049 Paris Cedex 01

<b>RIB DU COMPTE À DÉBITER</b>				<b>NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITEUR</b>
Codes		Numéro de compte	Clé RIB	
Etabl.	Guichet			

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 06 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit auprès de l'organisme destinataire de votre déclaration indiquée ci-dessus.

*Date et signature*

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'épargne (R.I.C.E.).

## 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-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL  
EMETEUR

541907

<b>NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR</b>	<b>NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER</b>
	Association des familles de la Banque de France 85-1663 33-35, rue Radziwill 75049 Paris Cedex 01

<b>RIB DU COMPTE À DÉBITER</b>				<b>ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITEUR</b>
Codes		Numéro de compte	Clé RIB	
Etabl.	Guichet			

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.), Postal (R.I.P.) ou de Caisse d'épargne (R.I.C.E.).

*Date et signature*