

Cotisation Nationale 2012



UNION NATIONALE PATRONALE
DES PROTHÉSISTES DENTAIRES
Unppd

Raison sociale :

Nom du responsable : Prénom :

Adresse :

.....

Nb salariés : Spécialisation :

Téléphone : Fax :

Email :

N° Siret : N°RM : Code NAF :

Votre cotisation à l'UNPPD 2012

..... **400 €**

*Protection Juridique de base incluse
Cahier de l'adhérent inclus
Capital décès sous conditions*

Pour les DOM-TOM **200 €**

*Protection Juridique de base incluse
Cahier de l'adhérent inclus*

Pour les donateurs

..... **170 €**
Revue Prothèse Dentaire Française Actualités incluse

La cotisation annuelle (1^{er} janvier au 31 décembre) est déductible fiscalement. Le reçu des cotisations réglées par prélèvement automatique sera envoyé après le 15 décembre de l'année, date du dernier prélèvement.

Les informations recueillies sur ce bulletin sont communiquées à nos services et aux organismes de retraite et d'assurance liés contractuellement à l'UNPPD, sauf opposition. Conformément à la loi Informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès aux informations en nous écrivant.

Plusieurs possibilités de règlement :

- Chèque Prélèvements Bancaires
(Trimestriel, semestriel
ou annuel.) Joindre un RIB

**Merci de retourner le présent bulletin dûment
complété à :**
UNPPD Service Adhésion
80/82, rue de la Roquette
75011 PARIS

Je soussigné(e)
m'engage en adhérant à l'UNPPD, à respecter ses statuts.

(Consultables sur www.unppd.org)

Fait à

le

Signature

Autorisation de prélèvement

Vous êtes avisé des échéances de l'année et vos cotisations sont prélevées sur votre compte bancaire ou postal.
La cotisation étant annuelle, les prélèvements seront effectués tout au long de l'année civile, même en cas de cessation d'activité.

Retournez-nous ce document, après l'avoir soigneusement complété et signé accompagné d'un relevé d'identité bancaire ou postal.

N° National d'émetteur : 42 75 55

Signature

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 un prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte, je réglerai le différend directement avec le créancier.

Noms, prénoms et adresse du débiteur :

.....
.....
.....

Nom et adresse du créancier

**UNPPD
80 / 82 rue de la Roquette
75011 Paris**

COMPTE A DEBITER

CODE ETABLISSEMENT	CODE GUICHET	N° DU COMPTE	CLE RIB

A le

Signature

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

.....
.....
.....

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Liberté.

