

# BORDEREAU DE COTISATIONS 2023

Section de : \_\_\_\_\_

Collecteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom - Prénom	Catégorie (*)	Montant annuel des cotisations	Périodicité de versement (*)	Mode de paiement (*)	Montant 1 <sup>er</sup> versement	Montant versements suivants
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		
	Employé(e) Agent de Maîtrise Cadre Retraité(e)		Annuelle Trimestriel Mensuelle	Chèque Virement Prélèvement		

(\*) Rayer les catégories inutiles

## BULLETIN DE VERSEMENT

Section :		Collecteur :	
Date du versement n°1 :		Montant du versement :	
Date du versement n°2 :		Montant du versement :	
Date du versement n°3 :		Montant du versement :	
Date du versement n°4 :		Montant du versement :	
Date du versement n°5 :		Montant du versement :	
Date du versement n°6 :		Montant du versement :	
Date du versement n°7 :		Montant du versement :	
Date du versement n°8 :		Montant du versement :	
Date du versement n°9 :		Montant du versement :	
Date du versement n°10 :		Montant du versement :	
Date du versement n°11 :		Montant du versement :	
Date du versement n°12 :		Montant du versement :	


En cas de règlement par virement : relevé bancaire du SPOR CFTC



**BRED BANQUE POPULAIRE**

**Relevé d'identité  
bancaire**

SPOR CFTC  
128 AVENUE JEAN JAURES  
93697 PANTIN CEDEX

Code banque <b>10107</b>	Code guichet <b>00203</b>	Code BIC <b>BREDFRPPXXX</b>
Numéro de compte <b>00511336415</b>		Clé <b>85</b>
Domiciliation : <b>BRED PARIS LA DEFENSE</b>  <b>0820336203</b>		
Numéro de compte bancaire international : <b>FR7610107002030051133641585</b>		

Toute utilisation frauduleuse de ce document est passible de sanctions. Ce document n'est à utiliser qu'après vérification par le bénéficiaire.

En cas de prélèvement : retourner ce mandat complété par voie postale ou mail

MANDAT de Prélèvement SEPA		Nom du créancier et logo
<p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER).</p> <p>Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.</p> <p><b>Veillez compléter les champs marqués *</b></p>		
1	Votre Nom	Nom / Prénoms du débiteur
2	Votre adresse	Numéro et nom de la rue
3		Code Postal
4		Ville
5		Pays
6	Les coordonnées de votre compte	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
7	Nom du créancier	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)
8	I.C.S	Nom du créancier
9		Identifiant Créancier SEPA
10		Numéro et nom de la rue
11		Code Postal
12	Type de paiement :	<input type="checkbox"/> Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel
13	Signé à	2 JJ MM AAAA Lieu Date
	Signature(s) :	<p>Veillez signer ici</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p>		
<p>Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.</p>		
14	Code identifiant du débiteur	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque
15	Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre (NOM DU CREANCIER) et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.
16		Code identifiant du tiers débiteur
17		Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.
18		Code identifiant du tiers créancier
19	Contrat concerné	Numéro d'identification du contrat
20		Description du contrat
<p>Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</p>		
A retourner à :		Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères  
2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères

Nota : indiquer la mention CNIL est une recommandation

Précisions :

- Mandat prélèvement SEPA : code INARIC et l'année de cotisation.

- Nom du créancier : SPOR  
CFTC  
- ICS : n° FR53ZZZ880B7F