



## Bulletin d'adhésion par prélèvement bancaire

*Votre adhésion est un précieux soutien pour l'AMUF et nous vous en remercions sincèrement et chaleureusement.*

**Adhérer à l'AMUF vous permet :**

- l'accès aux fiches juridiques dans l'espace réservé aux adhérents sur notre site [www.amuf.fr](http://www.amuf.fr)
- d'être soutenu syndicalement en cas de conflit,
- de faire porter votre voix au sein des commissions et instances de la santé
- l'accès aux formations que l'AMUF organise à prix préférentiel

Je soussigné, déclare adhérer à l'AMUF, association de loi 1901 n°93/3060, et règle ma cotisation<sup>1</sup> (**100 €**) par prélèvement bancaire

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP-Ville \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tèl \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_ Statut : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Je suis délégué AMUF: **oui**                      **non**

**Si oui, précisez** : Délégué régional              Délégué départemental              Représentant CODAMUPS

Je souhaite m'investir en tant que **relais** de l' AMUF dans mon centre hospitalier : **oui**                      **non**

**Merci de nous retourner ce bulletin d'adhésion à : AMUF secrétariat – rue des remparts 46160 Marcilhac sur Célé**

---

1 Article 199 quater C Les cotisations versées aux organisations syndicales représentatives de salariés et de fonctionnaires au sens de [l'article L. 2121-1](#) du code du travail ouvrent droit à un crédit d'impôt sur le revenu. Le crédit d'impôt est égal à 66 % des cotisations versées.

Association des Médecins Urgentistes de France

Correspondances : AMUF Secrétariat : Rue des remparts 46160 Marcilhac sur Célé.

Siège social et lieu de formation : 14 rue Vésale 75005 Paris.

Tél : 01.43.36.22.14 <http://www.amuf.fr> mail : [secretariat@amuf.fr](mailto:secretariat@amuf.fr)

Association loi 1901, 97/3060 FMC n° 11 75 50325 75 DPC n° 2860 (en cours de validation)



## Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat vous autorisez l'AMUF (Association des Médecins Urgentistes de France) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AMUF (Association des Médecins Urgentistes de France). Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans le huit (8) semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier (AMUF) que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par l'AMUF de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectifications tels que prévus aux article 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

### Coordonnées du débiteur

Nom :

Prénom :

Adresse :

IBAN :

BIC			
Code Banque	Code Pays	Code Emplacement	Code Branche
--/--	--/--	--/--	--/--

Coordonnées du créancier

AMUF

Association Médecins Hospitaliers de France

RDC du Bat HAD - 14, rue Vésale

75005 Paris

ICS : FR 25 ZZZ 482 038

RUM : HI 201 406 251 0375 489 3217

Type de paiement : Récurrent

**Je souhaite un prélèvement automatique** (*Rayez les mentions inutiles*)

Mensuel : 8,33 € (huit euros et trente trois centimes)

Trimestriel : 25 € (vingt cinq euros)

Semestriel : 50 € (cinquante euros)

Annuel : 100 € (cent euros)

Fait, le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du débiteur

**Merci de nous retourner ce mandat SEPA à : AMUF secrétariat – rue des remparts 46160 Marcilhac sur Célé et de joindre un RIB**

Association des Médecins Urgentistes de France

Correspondances : AMUF Secrétariat : Rue des remparts 46160 Marcilhac sur Célé.

Siège social et lieu de formation : 14 rue Vésale 75005 Paris.

Tél : 01.43.36.22.14 <http://www.amuf.fr> mail : [secretariat@amuf.fr](mailto:secretariat@amuf.fr)

Association loi 1901, 97/3060 FMC n° 11 75 50325 75 DPC n° 2860 (en cours de validation)