



DEMANDE D'ADHESION/COTISATION

Complétez-la sans oublier de la signer aux endroits indiqués et adressez-la, en joignant un RIB   CSF - 9, rue du Faubourg Poissonnière - 75313 PARIS cedex 09

POURQUOI DEVENIR ADH RENT/COTISANT AU CSF ?

Parce que le CSF est une association qui vous permet de bénéficier des services suivants :

- des produits de crédit, d'assurance, d'épargne sélectionnés spécialement pour ses adhérents,
- une garantie Défense Pénale et Recours Pénal Professionnels,
- des réductions sur l'achat de véhicules neufs ou récents,
- un service travaux pour être sûr d'avoir des artisans compétents,
- des services d'aide à la personne pour profiter chez vous des services de professionnels sans contrainte (jardinage, garde d'enfants, soutien scolaire, ménage...)

COMMENT ADHERER ET COTISER AU CSF ?

Je rejoins l'Association en m'acquittant une fois pour toute du droit d'entrée (valable par personne). J'accède aux services de l'association en m'acquittant de la cotisation annuelle pour mon foyer. Je peux recevoir le CSF Magazine, 4 numéros / an pour 6.10 à

DEMANDE D'ADHESION/COTISATION

VOUS- n  adh. :

Nom :
Prénom :
Nom de Jeune-Fille :
Date de naissance :
  : Code Postal :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :
Courriel :

EMPLOYEUR

Nom :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Date : Signature :

VOTRE CONJOINT- n  adh. :

Nom :
Prénom :
Nom de Jeune-Fille :
Date de naissance :
  : Code Postal :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. :
Courriel :

EMPLOYEUR

Nom :
Adresse :
Code Postal : Ville :

Date : Signature :

J'autorise le CSF à effectuer en sa faveur le prélèvement du droit d'entrée d'un montant de 11 à et de la cotisation annuelle d'un montant de 22 à (tarifs en vigueur au 01/07/2010) sur le compte ci-dessous. Ma carte CSF est valable un an.

J'accepte de recevoir par l'intermédiaire du CSF des propositions et des publicités des Sociétés du Groupe CSF, filiales et partenaires, par courrier, e-mail, SMS ou MMS. Je pourrai, à chaque réception, m'opposer sans frais, hormis ceux liés à la transmission de mon refus, à l'utilisation de mes coordonnées en le signalant à l'adresse indiquée. En vertu de la loi n 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant, ainsi que d'un droit d'opposition que vous pouvez faire valoir à tout moment, auprès de CSF - Service Gestion - 9, rue du Faubourg Poissonnière - 750313 PARIS Cedex 09.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N  EMETTEUR 338 699

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

CRÉDIT SOCIAL DES FONCTIONNAIRES
9, rue du Faubourg Poissonnière
75313 PARIS cedex 09

COMPTE A DEBITER

Etablissement Guichet N  de compte Clé

NOM, ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE   DEBITER

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

Date : Signature :

Joindre obligatoirement à cet imprimé un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de caisse d' pargne (RICE).