

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

POURQUOI DEVENIR ADHÉRENT/COTISANT AU CSF ?

Parce que le CSF est une association qui a sélectionné spécialement pour ses adhérents les services suivants :

- des produits de crédit, d'assurance, d'épargne,
- une garantie Défense Pénale et Recours Pénal Professionnels,
- des réductions sur l'achat de véhicules neufs ou récents,
- le Service Travaux pour être sûr d'avoir des artisans compétents,
- le Service Information Juridique,
- le service Bilan Patrimonial.



COMMENT ADHERER ET COTISER AU CSF ?

Je rejoins l'Association en m'acquittant une fois pour toute du droit d'entrée. 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 €).

DEMANDE D'ADHESION/COTISATION

VOUS – N° de particulier CSF * : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| *non obligatoire

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|

à : _____ Code postal : |_|_|_|_|_|_|

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Union libre Séparé(e)

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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 € par personne et de la cotisation annuelle d'un montant de 22 € (tarifs en vigueur au 11/02/2011) 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, sans frais, auprès de CSF - Service Gestion - 9, rue du Faubourg Poissonnière - 750313 PARIS Cedex 09.

Votre conjoint – N° de particulier CSF * : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|

à : _____ Code postal : |_|_|_|_|_|_|

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Union libre Séparé(e)

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel : _____@_____

EMPLOYEUR

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_|_| Ville : _____

Date : |_|_|_|_|_|_| Signature :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° EMETTEUR 338699

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
CREDIT SOCIAL DES FONCTIONNAIRES
9, rue du Faubourg Poissonnière
75313 PARIS Cedex 09

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé
_ _ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE A 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'épargne (RICE)