



Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

e-mail : .....

Sexe :  M  F

Date de naissance : ...../...../.....

Ville et département de naissance : .....

.....

Fonction :  Stagiaire pilote

Ingénieur Navigant  Officier Pilote

Commandant de Bord  Instructeur

SFACT Cat I, II, III  Autre : .....

Type de machine : .....

Date d'entrée dans la profession (ou en

cycle de formation) : ...../...../.....

Compagnie : .....

Date et signature : ...../...../.....

**Merci de joindre impérativement un RIB**

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

**En tant qu'adhérent  
au SNPL France ALPA,  
vous bénéficiez  
des avantages suivants :**

**Accès à l'assistance  
juridique vie privée,  
à la protection juridique  
vie professionnelle**

**Publications syndicales :  
La Ligne, Spécial Cometec,  
mémos sur les aspects  
pratiques liés  
à la profession**

**Abonnement  
à la revue Icare**

**Cotisation réduite  
à l'APPN**

**Déduction fiscale  
égale à 66%  
de la cotisation annuelle,  
au titre de la cotisation  
à un syndicat**

**Montant de la cotisation  
réduit de moitié  
la première année  
d'adhésion**

Conformément à l'article L.2141-3 du Code du travail et aux statuts du SNPL France ALPA, en cas de démission, 6 mois de cotisation restent dûs.

**SNPL FRANCE ALPA**

Roissy-pôle Le Dôme - 5, rue de La Haye - BP 19955 Tremblay-en-France - 95733 Roissy Charles de Gaulle cedex  
Tél. (+33) 01.49.89.24.00 - Fax (+33) 01.49.89.24.10 - Courriel : [snpl@snpl.com](mailto:snpl@snpl.com) - [www.snpl.com](http://www.snpl.com)

DEMANDE DE PRELEVEMENTS

Nom, Prénom et adresse du titulaire du compte à débiter ..... ..... .....
--

Désignation de l'Organisme Créancier <b>SYNDICAT NATIONAL DES PILOTES DE LIGNE FRANCE ALPA</b> 5, rue de la Haye BP 19955 Tremblay en France 95733 Roissy Charles de Gaulle Cedex
---

Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur le compte N° .....

Auprès de .....  
(nom et adresse de l'Etablissement Bancaire)

Les sommes dont je vous serai redevable au titre de mes cotisations syndicales, sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé adressé directement à domicile.

En cas de non-exécution, j'en serai avisé par vos soins.

Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, notifiée en temps utile.

A....., le .....

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE.**

Signature :



AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Numéro National d'Emetteur
110841

Nom, Prénom et adresse du titulaire du compte à débiter ..... ..... .....
--

A

Nom et adresse de l'Etablissement Bancaire (1) ..... ..... .....
---

Je vous prie de bien vouloir débiter, sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte Numéro ..... du montant de tous les avis de prélèvements qui seront émis à mon nom par

<b>SYNDICAT NATIONAL DES PILOTES DE LIGNE FRANCE ALPA</b> Désignation de l'Organisme Créancier
---

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme créancier ci-dessus désigné.

Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez, ni éventuellement de leur non-exécution.

Prière de remettre les deux parties de cet imprimé à votre CREANCIER sans les séparer, en y joignant obligatoirement un RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE.
---

A ....., le .....

Signature du titulaire du compte à débiter :

(1) Et, éventuellement, désignation de l'Agence.