

**SIEGE :**

Roissy-pôle - Le Dôme - 5, rue de la Haye  
BP 19955 Tremblay en France  
95733 ROISSY CDG CEDEX

Tél. : 01.49.89.24.00 – Fax : 01.49.89.24.10  
E-mail : [snpl@snpl.com](mailto:snpl@snpl.com)  
Site internet : <http://www.snpl.com>

## BULLETIN D'ADHESION N° .....

**N° adhérent Caisse Retraite** : .....

**NOM – Prénoms** : .....

**Adresse** (n° rue) : .....

(lieu-dit) : .....

(code postal – ville) : .....

**Téléphone** : .....

**E-mail** : .....

**Sexe** : .....

**Date de naissance** : .....

**Lieu de naissance** (ville) : .....

(département) : .....

**Date d'entrée dans la profession  
ou en cycle de formation** : .....

**Employeur** (compagnie) : .....

**Pour les stagiaires n° de promotion** : .....

**Fonction** <sup>(1)</sup> : *stagiaires pilote – Ingénieur Navigant –  
Officier Pilote – Commandant de Bord – Instructeur –  
SFACT Cat I, II, III – autre....* : .....

**Brevet du PN** : .....

**Type de machine** : .....

(pour les stagiaires, facultatif)

**Date** : .....

**Signature** :

Ces informations seront saisies sur ordinateur, vous pourrez les contrôler et les modifier dans nos locaux

**Merci de joindre impérativement un RIB**

**Conformément à l'article L.2141-3 du Code du travail et aux statuts du SNPL France ALPA, en cas de démission, le solde de la cotisation annuelle reste dû avec un minimum de 6 mois.**

<sup>(1)</sup> Rayer les mentions inutiles

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> <b>5, rue de la Haye</b> <b>BP 19955 Tremblay en France</b> <b>95733 Roissy Charles de Gaulle Cedex</b>
--

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.