



**HEAD OFFICE :**

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

Phone : +33.1.49.89.24.00 – Fax : +33.1.49.89.24.10  
Email : [snpl@snpl.com](mailto:snpl@snpl.com)  
Web site : <http://www.snpl.com>

**MEMBERSHIP FORM N° .....**

**SURNAME – First names** : .....

**Postal address** (Street) : .....

(Postal code - city) : .....

(Country) : .....

**Phone** : .....

**Email** : .....

**Gender** : .....

**Date of birth** : .....

**Location of birth** (City) : .....

(Country) : .....

**Date of entry in the profession or in the training program** : .....

**Employer** (Airline) : .....

**For the trainees, the number of the promotion** : .....

**Function** <sup>(1)</sup>: *Pilot's trainee – Flight engineer – First Officer – Captain – Instructor – other....*: .....

**Crew Certificate** : .....

**Type of aircraft** : .....

*(for trainees, optional)*

**Date** : .....

**Signature** :

This information will be saved; you will be able to control and modify them in our premises.

**Please enclose imperatively your bank account details (SNPL RIB sent with our membership letter)**

***In accordance with article L.2141-3 of the French Labour Code and with SNPL France ALPA articles, in case of resignation, the balance of the membership's account is of 6 months.***

<sup>(1)</sup> Delete as appropriate

DEMANDE DE PRELEVEMENTS

Nom, Prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

Désignation de l'Organisme Créancier
SYNDICAT NATIONAL DES PILOTES DE LIGNE FRANCE ALPA
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

A

Nom, Prénom et adresse du titulaire du compte à débiter

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

SYNDICAT NATIONAL DES PILOTES DE LIGNE FRANCE ALPA
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.