



Le Syndicat des Pilotes d'Air France

| |
|---|
| <p align="center">BULLETIN D'ADHESION AU SYNDICAT DES PILOTES D'AIR FRANCE</p> |
|---|

NOM :

PRÉNOMS :

ADRESSE :

CP / VILLE :

TELEPHONE FIXE :

COURRIEL :

FAX :

TELEPHONE MOBILE :

FONCTION :

SECTEUR :

CLASSE :

DATE D'ENTREE COMPAGNIE :

Je souhaite adhérer au SPAF

DATE :

SIGNATURE :

« Conformément à l'article 19 de l'ordonnance 2009-866, relatif à la continuité des mandats de prélèvement, le consentement donné au titre du prélèvement national que vous avez signé demeure valable pour le prélèvement SEPA ; nous continuerons à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque continuera à débiter votre compte conformément à nos instructions. »