

*Bulletin d'adhésion à nous retourner accompagné de votre règlement à :
INSA Alumni Toulouse, 135, av. de Ranguel, 31077 Toulouse Cedex 4
(Vous avez la possibilité de régler l'adhésion en plusieurs fois sans frais.)*

Je souhaite adhérer à vie au tarif exceptionnel de 900 € !

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ANNÉE DE PROMO : _____ SPÉCIALITÉ : _____

(Coordonnées personnelles :)

ADRESSE 1 : _____

ADRESSE 2 : _____

CP : _____ Ville : _____

TÉL. : _____ E-MAIL : _____

(Coordonnées professionnelles :)

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

ADRESSE 1 : _____

ADRESSE 2 : _____

CP : _____ Ville : _____

TÉL. : _____ E-MAIL : _____

FONCTION : _____

Je règle l'adhésion :

Par chèque à l'ordre de INSA Alumni Toulouse

En une seule fois.

En paiement échelonné de _____ chèques.

*(Avec un échelonnement sur 10 mois maximum.
Tous les chèques doivent être joints au bulletin
d'adhésion.)*

Par virement en une seule fois sur le compte IAT :

LCL - IBAN : FR59 3000 2040 4100 0007 9035 H42
B.I.C. : CRLYFRPP

Par prélèvement automatique

Nous renvoyer le mandat SEPA ci-joint accompagné de
votre RIB
• par mail : alumni@insa-toulouse.fr

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez.

L'équipe IAT.

ADHESION A VIE PROMOTION 2020

(Mandat SEPA à nous retourner complété)

INSA
alumni
TOULOUSE

1

Je remplis l'autorisation de prélèvement ci-dessous.

2

Je choisis le nombre d'échéances souhaité.

3

Je renvoie l'autorisation + mon RIB à l'IAT par mail à :
alumni@insa-toulouse.fr. ou par courrier à notre adresse.

	Nombre d'échéances	Montant des échéances
<input type="checkbox"/>	1	900 €
<input type="checkbox"/>	2	450 €
<input type="checkbox"/>	5	180 €
<input type="checkbox"/>	10	90 €
<input type="checkbox"/>	12	75 €

MONTANT TOTAL COTISATION A VIE: 900 €

Cadre à compléter (débiteur)

Civilité

M. Mme/Mlle

NOM :

Prénom :

ADRESSE
POSTALE

Ligne 1 :

Ligne 2 :

Ligne 3 :

Code postal :

Ville :

Pays :

BANQUE

Nom banque :

IBAN : □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

BIC : □□□□□□□□□□

En signant ce document, j'autorise le Créancier à prélever annuellement ma cotisation à l'IAT sur le compte bancaire supra.

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature du titulaire du compte :

Cadre réservé à l'IAT (Créancier)

RUM

Identifiant SEPA : FR24ZZZ649478

INSA Alumni Toulouse

SIRET : 30281481900017

COORDONNEES
DU CREANCIER

135 avenue de Ranguel
31077 TOULOUSE Cedex 4
France

Type prélèvement : récurrent