

COTISER EN PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE, C'EST FACILE !

1

Je remplis l'autorisation
de prélèvement ci-dessous.

2

Je coche le type de cotisation
correspondant à ma situation.

3

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

Type de cotisation	Tarif normal	Tarif prélèvement automatique
Promotions 2017 à 2020	60 €	50 €
Promotions 1967 à 2016	96 €	86 €
Retraité	80 €	70 €
Couple INSA de 2017 à 2020	107 €	97 €
Couple INSA de 1967 à 2016	137 €	127 €
Couple retraités	107 €	97 €

CADRE À COMPLÉTER (DÉBITEUR)

CIVILITÉ	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme/Mlle		Nom :
			Prénom :
ADRESSE POSTALE	Ligne 1 :		
	Ligne 2 :		
	Ligne 3 :		
	Code postal :	Ville :	
	Pays :		
BANQUE	Nom banque :		
	IBAN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	BIC : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

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 :

INSA
alumni
TOULOUSE

CADRE RÉSERVÉ À L'IAT (CRÉANCIER)

RUM	Identifiant SEPA : FR24ZZZ649478
COORDONNEES DU CREANCIER	INSA Alumni Toulouse SIRET : 30281481900017 Type prélèvement : récurrent
	135 avenue de Ranguel 31077 TOULOUSE Cedex 4 France