Luxembourg, le . . / . . /....

**BULLETIN D'ADHESION**

D/2018/....

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom**:  **Date de naissance**:  I**nstitution**:  **N° pers**:  **Lien statutaire** Fonctionnaire/Temp./Contractuel (AC)/autres  **Catégorie-grade/échelon**[[1]](#footnote-1):  **Adresse privée**:  **Ville:** | **Prénom**:  **Nationalité**:  **DG et service**:  **Bât** : **Etage**: **Bureau:**  **Tél**. (bureau):  **Tél**. (privé):  **Signature**: |

**BAREME DES COTISATIONS  (assistance juridique professionnelle incluse)**

|  |  |
| --- | --- |
| Lien statutaire | Cotisation annuelle |
| AC Function Group 1 | 40,00 € |
| AC Function 2 - and retired people | 50,00 € |
| AC GF3 - Official AST1 to AST4 | 60,00 € |
| AC FG 4 - AST5 and AD 5 | 85,00 € |
| AST /AD 6->9 | 110,00 € |
| AST10-11 /AD 10>12 | 135,00 € |
| AD 13>16 | 160,00 € |

Vous trouverez ci-dessous un formulaire d'ordre permanentque vous voudrez bien nous renvoyer, accompagné du présent bulletin d'adhésion, à l'adresse suivante:

"SAVE EUROPE "

***Luigia DRICOT-DANIELE   
J-70 1/216***

ORDRE PERIODIQUE MENSUEL

**1. Par la présente:**

Nom:………………………………………………………………………………………

Prénom:……………………...............................................................................................

Adresse:…………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………...

**2. Donne instruction à la banque**[[2]](#footnote-2)[3]…………………………………………………

(adresse complète)………………………… …………………………………………...

……………………………………………………………………………………………...

**3. Titulaire principal du compte**[[3]](#footnote-3)[4]: …………..……………………………………….

**4. D'effectuer un versement annuel de**[[4]](#footnote-4)[5]:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant : | 40 € | 50 € | 60 € | 85 € | 110 € | 130 € | 160 € |

**5. A partir du**[[5]](#footnote-5)[6] : **16/…/20...**

**6. Par le débit du compte**[[6]](#footnote-6)[7]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr de compte |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. En faveur du compte "SAVE EUROPE" (CRELAN)**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr de compte | B | E | 6 | 8 | 8 | 6 | 0 | 1 | 1 | 5 | 6 | 6 | 8 | 0 | 3 | 4 |
| BIC nr | N | I | C | A | B | E | B | B |

**8. Communication** : Cotisation "SAVE EUROPE" + [[7]](#footnote-7)[8] ………………………

**9. Date du jour** : …………………………………………………………………………

**10. Signature** : …………………………………………………………………………..

1. Merci d'informer le secrétariat de tout changement d'adresse ou de statut. [↑](#footnote-ref-1)
2. [3]       Nom et adresse complète de l'organisme bancaire qui se chargera des paiements en faveur de Save Europe. [↑](#footnote-ref-2)
3. [4]       A remplir uniquement si le nom diffère de celui repris sous 1. [↑](#footnote-ref-3)
4. [5]       Entourez le montant correspondant à votre grade/catégorie. [↑](#footnote-ref-4)
5. [6]       La qualité de membre est acquise à la date de l'adhésion.  Le paiement est à effectuer le 16 du mois qui suit la date de l'adhésion. [↑](#footnote-ref-5)
6. [7]       Numéro de compte à partir duquel les paiements seront effectués en faveur de Save Europe. [↑](#footnote-ref-6)
7. [8]       Votre nom tel que repris sous 1. [↑](#footnote-ref-7)