

En cas de changement de situation, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce bulletin et le renvoyer par email à adherer@anas.asso.fr

ou par courrier postal à **ANAS - 18 Quai de Polangis - CS 30005 - 94345 JOINVILLE LE PONT Cedex**

N°ADHÉRENT : ANAS_

Nom :

Prénom :

CHANGEMENT D'AFFECTATION

Matricule :

Ancien service :

Nouveau service :

Département du Service (pour Paris préciser si PP) :

Grade :

CHANGEMENT DE COORDONNÉES PERSONNELLES

Adresse :

Code postal et Commune :

Téléphone portable :

Email personnel :

En cochant cette case, vous refusez de recevoir les communications de l'Anas et de ses partenaires (Newsletters, Promotions & Magazines ANAS)

En cochant cette case, vous refusez de recevoir les communications par SMS de l'Anas.

Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 06/01/1978, je dispose d'un droit d'accès et de renonciation pour toutes les informations concernant le fichier ANAS, en m'adressant au siège administratif.

CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES Joindre obligatoirement votre nouveau RIB

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Nationale d'Action Sociale (ANAS) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de l'Association Nationale d'Action Sociale (ANAS). Vous bénéficiez du droit à être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT	JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)
IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : FR98 ZZZ 288373	
ASSOCIATION NATIONALE D'ACTION SOCIALE – 18 QUAI DE POLANGIS – 94340 JOINVILLE-LE-PONT FRANCE	
BANQUE :	BIC : <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="border: 1px solid red;" type="text"/>
IBAN : <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/> <input style="border: 1px solid orange;" type="text"/>	
FAIT À :	SIGNATURE :
LE :/...../.....	