

Je suis...	Montant de la cotisation
• Etudiant(e) (adhésion jusqu'à mon diplôme)	<b>48 €</b>
• En activité, diplômé(e) en <b>2022, 2023</b> ou en <b>2024</b>	<b>60 € (48 € prélèvement)</b>
• Hors Poste (recherche d'emploi, reconversion...)	<b>60 € (48 € prélèvement)</b>
• Retraité	<b>75 € (60 € prélèvement)</b>
• En activité, diplômé(e) avant <b>2022</b>	<b>100 € (80 € prélèvement)</b>

**20% de réduction** sur votre adhésion la 1<sup>ère</sup> année (hors personnes déjà en prélèvement)  
(bulletin et mandat ci-joints à envoyer à [tresorier@agrotouloousains.org](mailto:tresorier@agrotouloousains.org))

Nom		Prénom		Promo	T
Adresse personnelle					
Code Postal		Ville			
Téléphone perso.		E-mail perso.			
Nom de l'entreprise					
Fonction					
Adresse professionnelle					
Code Postal		Ville			
Téléphone pro.		E-mail pro.			
Montant de ma cotisation 2025		€			
Don pour soutenir ton association	+	€			
Total	=	€			
Abonnement à la revue Planète Agro	Offert				
<input type="checkbox"/> <b>OUI</b> , j'adhère à mon association « Les Agrotouloousains » en 2025 et j'accepte que mes coordonnées personnelles et professionnelles figurent dans sa base de données, ainsi que dans l'annuaire, et j'accepte que les Agrotouloousains, UniAgros et/ou ses antennes régionales puissent me contacter par mail / SMS. <i>(Si tu souhaites que certaines de tes coordonnées ne soient pas publiées dans l'annuaire, merci de nous le préciser ou tu peux le modifier dans ton profil agrotouloousains.org à tout moment, de même que tes préférences de contact)</i>					
Fait à	Le				
Signature					

**Règlement par chèque** (ordre « Les Agrotouloousains ») à renvoyer à l'adresse :  
**Camille JARRIAU - trésorière des Agrotouloousains 21 Allée Jean JAURÈS 31850 Montrabé**

### AgroTouloisains - Adhésion 2025 par prélèvement automatique

Mandat de prélèvement SEPA (n° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

à retourner dûment complété et signé, accompagné de ton bulletin d'adhésion et d'un Relevé d'identité bancaire

Je choisis d'adhérer à l'Association des AgroTouloisains par prélèvement automatique sur mon compte postal ou bancaire :

**O en une seule fois** (prélèvement effectué les 1<sup>er</sup> mars, juin ou octobre, en fonction de la date de réception de ce coupon)

**O en trois fois** sous réserve de réponse avant le 15 février 2025 (prélèvements effectués les 1<sup>er</sup> mars, juin et octobre)

Montant total du prélèvement : ..... €

**Bénéficiaire :** Fédération UniAgro - 5 quai Voltaire – 75007 Paris  
**Identifiant Créancier SEPA (ICS) :** FR48 ZZZ 427 595

---

**Mes coordonnées :** NOM / Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

---

**Mon compte bancaire :**  
 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

---

**Etablissement teneur de mon compte :**

NOM : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....

---

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez UniAgro à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'UniAgro. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon 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,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

---

Fait à ..... le ...../...../ 202.....    Signature :

01/12/2024

