**Association Amicale des Anciens Elèves du Prytanée National Militaire**

**Fiche d'Adhésion**

Possibilité d'adhérer et de régler sa cotisation, directement sur le site [www.prytanee.asso.fr](http://www.prytanee.asso.fr)

**🞏M 🞏Mme 🞏Melle Nom** (majuscules)*……………………………………………………………………………………………*………

**Prénoms** (souligner le prénom usuel) ……………………………………………………………*..*……………………………………………*……..*

**Nom de scolarité** (nom de naissance)…………………………………………………………………………………………………………………..

**Né(e) le** **\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_** (jour, mois, année)

**à (Ville + code postal + Pays)** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Matri A, B, C, D, Z** (lettre série et 4 chiffres**) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Téléphone : ……………………………………..…………………………**

**Adresse email d’usage** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**@**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse postale (**pour envoi Revue Prytanéenne**)** ……………………………………………………………………………………………….

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

Activité professionnelle **Société ou Organisme** (pour les civils) ……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Grade et Arme** (pour les militaires) ………………………………………………………………………………………………………………………

**Fonction** (éventuellement spécialité) ……………………………………………………………………………………………………………………

**Actif 🞏 Retraité 🞏**

**Cotisation annuelle *(****cotisation et Revue)*

.Anciens : **62€**

.Parents d'élève : 42€

.Tarif réduit : 29€

Règlement à l'ordre de "Anciens du Prytanée"

Abonnemt. Revue seule : 22€

**Année d'entrée au Prytanée** ………………….. **en classe de** …………………………………………

**Année de sortie du Prytanée** …………………. **fin de classe de**…………………..………………..

**Parenté brutionne :**

**Père, Grand-père Brution** …………………………………………………………..

**Frère, Sœur Brution** ……………………………………………………………………

**Autre Parenté Brutionne** ……………………………………………………………

**Ancien de la Whâ (Musique) OUI 🞏**

**Règlement :**

 **🞏 Paiement sécurisé en ligne sur notre site internet :** [www.prytanee.asso.fr](http://www.prytanee.asso.fr)

**🞏 Prélèvement automatique : téléchargez et complétez le mandat de prélèvement SEPA ci-après, joindre un RIB et envoyez les deux documents à l’AAAEPNM, 13 rue de Turin, Paris 75008.**

**🞏 Par chèque à l’ordre de « Anciens du Prytanée ».**

**Association reconnue d'utilité Publique**

**13, rue de Turin -75008 Paris – Tél. 01 42 93 08 46**

**site :** [**www.prytanee.asso.fr**](http://www.prytanee.aso.fr) **e-mail :** **assoc@prytanee.asso.fr**

 ASS.AMICALE DES ANCIENS ELEVES DU PRYTANEE MILITAIRE

**MANDAT de Prélèvement SEPA**

A compléter et renvoyer accompagné de **votre RIB**

 Réservé AAAEPNM

|  |  |
| --- | --- |
| Référence Unique de Mandat(**RUM**)\*\*maximum 35 caractères |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Type de paiement |  **X** Récurrent 🞎 Unique |

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez AAAEPNM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AAAEPNM.

Vous bénéficiez du droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du CREANCIER** | ASSOCIATION AMICALE DES ANCIENS ELEVES DU PRYTANEE NATIONAL MILITAIRE |
|  |  |
| N° d’Identifiant Créancier SEPA (**ICS**) | FR43ZZZ198862 |
|  |  |
| Adresse du créancier | 13, RUE DE TURIN |
| Code postal  | 75008  |
| Ville  | PARIS |
| Pays | FRANCE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du DEBITEUR** |  |
|  |  |
| Adresse du débiteur |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Pays |  |
|  |  |
| Nom et prénom du titulaire du compte / Débiteur |  |
| **Banque** |  |
| Adresse de la banque |  |
| Code **BIC** de la banque |  |
| **N° de compte IBAN** du débiteur **(27 caract.**) | **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lieu** | **Date** | **Signature du débiteur** |
| ----------------- | -----------------JJ MM AAAA | ----------------- |