



FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION PARC DUO

Société Française du Radiotéléphone, 1 place Copernic 92015 PARIS LA DEFENSE - SA au capital de 1343 454 71115 € - RCS Paris 40310653

ENTREPRISES

Exemplaire SFR

Création

Modification

N° d'appel : 0 6 | | | | | | | | | |

Contrat : | | | | | | | |

Type d'abonnement : _____

Entreprise

Raison sociale : Union Départementale CFTC

Adresse : Espace Européen de l'Entreprise - 19, rue de la Haye - CS 70052 SCHILTIGHEIM

Code Postal : 6 | 7 | 0 | 1 | 4 | |

VILLE STRASBOURG CEDEX

N° titulaire : | K | D | S | 9 | 8 | 8

N° PF 0 | 5 | |

Montant Pris en charge par l'entreprise 5 | 0 | 0 € HT

Nom gestionnaire : Evelyne ISINGER

Date de signature :

N° de téléphone : 0 | 3 | 8 | 8 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 |

Signature du gestionnaire :

Email : syndicat@cftc-67.fr

Cachet de l'entreprise :

Le titulaire certifie exacts les renseignements figurant sur le présent formulaire de souscription. Il reconnaît disposer d'un exemplaire de la documentation tarifaire SFR Entreprises des Conditions Générales d'Abonnements SFR Entreprises du 25 janvier 2006 et des Conditions Particulières Parc Duo Entreprises en vigueur applicables à la souscription objet du présent formulaire. Le titulaire certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des documents précités et les accepter dans toute leur teneur. Il reconnaît et accepte également que les conditions générales d'abonnement SFR Entreprises du 25 janvier 2006 actuellement en vigueur sont applicables à l'ensemble des lignes radioélectriques dont le numéro de titulaire indiqué ci-dessus.

Collaborateur

Nom _____ N° de téléphone | | | | | | | | | |

Prénom _____ Email _____

Adresse Personnelle _____

Code Postal | | | | | |

VILLE _____

Distributeur :
N° de point de vente :
Date :
E-mail :
Signature et cachet

Le collaborateur certifie exacts les renseignements figurant sur le présent formulaire de souscription. Il reconnaît disposer d'un exemplaire de la documentation tarifaire SFR Entreprises et de Conditions Générales d'Abonnements SFR Entreprises du 25 janvier 2006 et de Conditions Particulières Parc Duo Entreprises en vigueur applicables à la souscription objet du présent formulaire. Le collaborateur certifie avoir pris connaissance de l'ensemble des documents précités et les accepter dans toute leur teneur.

Date de signature :
Signature du collaborateur :

Autorisation de prélèvement du collaborateur :

Joindre RIB COLLABORATEUR IMPERATIVEMENT



AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° National d'EMETTEUR : 332 801
ORGANISME CREA NCIER
Société Française du Radiotéléphone
42, avenue de Friedland 75008 PARIS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier et si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

TITULAIRE DU COMPTE

Nom/Prénom ou Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : | | | | | | Ville : _____

ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Agence : _____

Adresse : _____

Code postal : | | | | | | Ville : _____

Date : _____ Signature obligatoire : _____

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Code établissement	Code guichet	N° de Compte	Sp. R. B.

PRIÈRE DE RENVoyer CET IMPRIMÉ À SFR, EN Y JOIGNANT OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) POSTAL (RIB) OU DE CAISSE D'ÉPARGNE (RICE). Les informations contenues dans le présent document ne servent pas à la gestion opérationnelle de la relation de crédit individuelle d'un client de la Société Française du Radiotéléphone.