



Association des Anciens Elèves de l'Ecole d'Enseignement Technique de l'Armée de l'Air

Fondée le 12 février 1966 – Reconnue d'utilité publique par décret du 20 novembre 1972

A.E.T.A.

DEMANDE D'ADHESION À L'ASSOCIATION

NOM : Prénom :
Date de naissance et lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone :
Adresse e-mail (obligatoire) :
Promotion d'origine :
Date d'entrée à l'Ecole :
Section de rattachement :

Cadre réservé à l'AETA

N° adhérent :

Fait à :
Le
Signature :

J'adhère à l'AETA et bénéficie de l'abonnement préférentiel 33€/an

Je règle mon adhésion par :

- ☐ Chèque bancaire (A l'ordre de : AETA Bureau National)
☐ Espèces (au secrétariat général ou auprès de votre section)
☐ Je souhaite payer ma cotisation par prélèvement automatique (remplir le mandat ci-dessous et joindre un **RIB**)

Je désire consulter la revue exclusivement en ligne (plus d'envoi au format papier) : ☐ OUI ☐ NON

Je désire être inscrit dans l'annuaire AETA : ☐ OUI ☐ NON

Document à retourner à : AETA Bureau National – EETAAE 722 – Route de Bordeaux – 17136 SAINTES AIR

En signant ce formulaire, vous autorisez l'AETA à envoyer vos coordonnées à la promotion ou à la section de rattachement. Cochez cette case en cas de refus ☐

CONTRAT DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE DE VOTRE COTISATION ANNUELLE

MANDAT
SEPA

Single Euro Payments Area
Espace unique de paiement en euros

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

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. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque



Nom :
Prénom :
Ville :
Pays :
IBAN :
BIC :

Pour le compte de

AETA Bureau National
EETAA 722
Route de BORDEAUX
17136 SAINTES Air

Paiement : récurrent ☒

A :

le : __ / __ / ____

Signature

Identifiant créancier SEPA
FR23 ZZZ 391282

Référence Unique de Mandat (RUM) :