J'adhère annuellement à Centrale Nantes Alumni

Adhésion annuelle Adh. avec revue Hippocampe (abnt 23 €)	☐ **90 €**	**Adhésions optionnelles**		**TOTAL A REGLER**
		Fonds d'Entraide (montant libre suggéré)	☐ 25 €	.....€
Membre Bienfaiteur	☐ **200 €**	Centraliens Entrepreneurs	☐ 30 €	

Nom et Prénom du diplômé : .....

Adresse : .....

e-mail : ..... mobile : .....

Date de naissance : ..... promotion d'entrée : .....

☐ **Par chèque en une fois** : ..... €
à l'ordre de Centrale Nantes Alumni
IBAN (Identification Internationale de Compte) :
FR76 1444 5004 0008 1026 2299 210
BIC : C E P A F R P P 4 4 4

☐ **Par prélèvement automatique** (compléter le mandat ci-dessous et joindre un RIB au coupon)

pour le mois .....

À ..... le ..... Signature :

CNA - MANDATE DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique de Mandat : | | | | | | | | | | |

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez CNA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de CNA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé 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.
Veuillez compléter les champs marqués*

*Nom et prénom du débiteur

*Numéro et nom de la rue

*Code Postal *Ville *Pays

*Numéro d'identification international du compte bancaire IBAN

*Code international d'identification de votre banque BIC

(joindre un RIB)

CENTRALE NANTES ALUMNI (CNA) – 1 rue de la Noë 44300 NANTES – France - FR31ZZZ486586

Paiement de type récurrent/répétitif : ☑ | | | | | | | | | *Date ..... *Lieu : ----------

Signature :