



# Appel cotisation 2018

Syndicat local de :

Surface :

## Cotisation FDSEA DES LANDES ou JA LANDES

### + de 35 ans

Cotisation de base (forfait 20 ha) : 124 €  
 Au-dessus de 20 ha : 2,70 €



€

Cotisation par « Associés » : 54 €

Règlement par  prélèvement (joindre le mandat complété)

### Jusqu'à 35 ans

Cotisation JA : 70 €



Règlement par  prélèvement (joindre le mandat complété)

## Abonnement au journal LE SILLON

### Abonnement à tarif préférentiel

#### **pour les adhérents à jour de la cotisation 2018**

- Le Sillon seul : 70 € (au lieu de 135 €)
- Le Sillon avec le revue Réussir : 112 €



€

### **Je choisis ma revue REUSSIR**

- Aviculture  Pâtre  Porc  Chèvre  Céréales Grandes Cultures
- Vigne  Bovins viande  Fruits et Légumes  Lait élevage

Règlement par  prélèvement (joindre le mandat complété)



# FICHE ADHERENT

## 2018-2019

*Pour la mise à jour de votre fiche dans notre base,*

**MERCI de compléter l'imprimé et le renvoyer par courrier ou par mail : [n.tastetfdsea.ja40@gmail.com](mailto:n.tastetfdsea.ja40@gmail.com)**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### **Associé(s) :**

1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

2

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

3

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Port : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**Informations importantes au verso**



Etes-vous Employeurs sur votre exploitation ?  oui  non

Par l'intermédiaire d'un groupement d'employeur  oui  non

- Employeur permanent  <5 salariés  > 5 salariés
- Employeur saisonnier  <10  10 à 25  +25

Les productions :

- *végétales*

maïs  irrigants  fruits  légumes  vin

- *animales*

lait  bovins  porcins  
 palmipèdes  aviculture

Sections sociales :

agricultrices  
 preneurs  bailleurs  dégâts de gibiers

# MANDAT SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (*NOM DU CREANCIER*) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (*NOM DU CREANCIER*).

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: 1) dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, 2) sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Veillez compléter les champs marqués \*

**Votre Nom** \* .....  
Nom / Prénoms du débiteur

**Votre adresse** \* .....  
Numéro et nom de la rue  
\* .....  
Code Postal Ville

\* .....  
Pays

**Les coordonnées de votre compte** \* .....  
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

\* .....  
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

**Nom du créancier** \* **FDSEA 40 & JA 40**  
Nom du créancier

**I.C.S** \* **F | R | 4 | 5 | Z | Z | 5 | 3 | 4 | 8 | 3 | 4** .....  
Identifiant Créancier SEPA

\* **MAISON DE L'AGRICULTURE**  
Numéro et nom de la rue

\* **4 | 0 | 0 | 0 | 0** \* **MONT DE MARSAN**  
Code Postal

\* **F R A N C E**  
Pays

Type de paiement : \* Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Signé à \* A LE

Signature(s) : \* Veuillez signer ici

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**A retourner à :**  
FDSEA 40  
MAISON DE L'AGRICULTURE BP 215  
40004 MONT DE MARSAN CEDEX

**Zone réservée à l'usage exclusif du créancier**

## MANDAT SEPA



En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **{NOM DU CREANCIER}** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **{NOM DU CREANCIER}**.

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: 1) dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, 2) sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

**Veillez compléter les champs marqués \***

**Votre Nom** \* .....  
Nom / Prénoms du débiteur

**Votre adresse** \* .....

Numéro et nom de la rue

\* ..... \*

Code Postal Ville

\* .....

Pays

**Les coordonnées de votre compte** \* .....  
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

\* .....  
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

**Nom du créancier** \* **LE SILLON**  
Nom du créancier

**I.C.S** \* **F R 4 5 Z Z Z 5 3 4 8 3 4** .....  
Identifiant Créancier SEPA

\* **MAISON DE L'AGRICULTURE**  
Numéro et nom de la rue

\* **4 0 0 0 0** \* **MONT DE MARSAN**

Code Postal

\* **F R A N C E**

Pays

Type de paiement : \* Paiement récurrent / répétitif  Paiement ponctuel

Signé à \* A LE

Signature(s) : \* Veuillez signer ici

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

**A retourner à :**  
FDSEA 40  
MAISON DE L'AGRICULTURE BP 215  
40004 MONT DE MARSAN CEDEX

**Zone réservée à l'usage exclusif du créancier**