





AU COEUR DE L'ACTION SOCIALE DEPUIS 1887, LE SECI-UNSA EST UN SYNDICAT APOLITIQUE, AUTONOME et INDEPENDANT.

À L'ORIGINE DE NOMBREUSES AVANCÉES SOCIALES, LE SECI-UNSA A FAIT DE LA PROXIMITÉ SA PRIORITÉ !

- SE SYNDIQUER AU SECI-UNSA, C'EST FAIRE VIVRE LA DÉMOCRATIE AU TRAVAIL, en rééquilibrant le rapport de force dans l'entreprise, par nature défavorable aux salarié(e)s. En vous syndiquant, vous permettez à des représentants syndicaux compétents et expérimentés au service de la Justice et de vos droits, d'être sur un pied d'égalité face à vos Directions. Votre adhésion est une force de changement !
- SE SYNDIQUER AU SECI-UNSA, C'EST FAIRE RESPECTER LA LEGISLATION EN VIGUEUR, mais aussi œuvrer pour conquérir de nouvelles garanties collectives. Les élus du SECI sont aux côtés de chaque salarié(e) pour défendre leurs droits individuels et écouter leurs aspirations.
- SE SYNDIQUER AU SECI-UNSA, C'EST LA POSSIBILITE DE SE FORMER en fonction de son parcours et de ses aspirations. C'est aussi pouvoir être conseillé par des militants compétents et être protégé en cas de litige avec son employeur par une équipe de juristes à votre service.
- SE SYNDIQUER AU SECI-UNSA, C'EST FAIRE UN ACTE PERSONNEL ET CONFIDENTIEL.

Alors ne restez plus isolé(e) et adhérez massivement au SECI-UNSA !

Mandat de prélèvement SEPA  <small>Single Euro Payments Area</small>	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Le SECI	
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Du SECI	
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.		
Référence unique du mandat : _____	Identifiant créancier SEPA : FR68ZZZ550619	
Débiteur : _____	Créancier : _____	
Votre Nom _____	Nom Syndicat des Employés du Commerce et des Interprofessionnels (SECI)	
Votre Adresse _____	Adresse 3, rue du Château-d'Eau	
Code postal _____ Ville _____	Code postal 75 010 Ville PARIS	
Pays _____	Pays FRANCE	
IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Paiement : <input type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
A : _____		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Signature</div>	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	
Veillez compléter tous les champs du mandat.		