



BULLETIN D'ADHÉSION 2013

Cette adhésion donne droit à tous les services du REF-Union

Adhésion par le web avec paiement sécurisé par carte bancaire :

<http://www.ref-union.org/adhesion/>

Pensez à faire un don au REF-Union

C'est une bonne façon d'aider l'association dans ses actions de défense et de promotion du radio amateurisme, en outre vous pouvez déduire jusqu'à 66% de ce don de votre impôt sur le revenu.

- France 63,00 €
- Outre-mer/étranger⁽¹⁾ 75,50 €
- France -25 ans⁽²⁾ 20,00 €
- Outre-mer/étranger -25 ans⁽¹⁾⁽²⁾ 32,50 €

COTISATION SANS REVUE AVEC DVD 2012

- France/Outre-mer/étranger 53,50 €
- 25 ans⁽²⁾ 10,00 €

COTISATION SEULE (sans revue)

- France/Outre-mer/étranger 43,50 €
- 25 ans⁽²⁾ Gratuit

IDENTIFIANT-ÉCOUTEUR

L'administration ne délivrant pas d'identifiant d'écouteur : le REF-Union vous propose ce service.

- Carte d'écouteur GRATUITE renouvelable annuellement avec la cotisation

NOMENCLATURE

En application de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et libertés, les informations que nous vous demandons de porter sur ce bulletin sont nécessaires pour apprécier votre demande et sont exclusivement destinées au REF-Union. Sauf demande expresse de votre part (case à cocher ci-dessous) votre indicatif, vos noms, prénoms, adresse et e-mail seront reproduits dans les nomenclatures de l'association. Vous pourrez, si vous le souhaitez, faire rectifier ces informations en cas d'erreur ou d'omission en faisant la demande par écrit auprès du secrétariat du REF-Union ou par email à : nomenclature-ref@ref-union.org

- Je ne souhaite pas que mon e-mail figure dans la nomenclature.
- Je ne souhaite pas que mon adresse figure dans la nomenclature.

(1) Supplément d'affranchissement pour 1 an inclus (12,50 euros)

(2) Cotisation gratuite accordée aux OM ayant moins de 25 ans. Joindre la copie d'une pièce d'identité

(3) Elle est accordée aux handicapés physiques, aux conjoints des membres cotisants, aux OM et YL en grande difficulté. Joindre un justificatif récent.

DEMI-COTISATION AVEC REVUE (3)

- France 31,50 €
- Outre-mer/étranger⁽¹⁾ 44,00 €

DEMI-COTISATION SANS REVUE AVEC DVD 2012

- France/Outre-mer/étranger 26,75 €

DEMI-COTISATION SEULE (sans revue)

- France/Outre-mer/étranger 21,75 €

PARRAINAGE

Le parrainage d'un nouvel adhérent donnera droit aux avantages suivants pour une adhésion pleine (cotisation et abonnement) (*). Le parrain bénéficiera d'un chèque cadeau d'une valeur de 15 euros (à valoir sur la prochaine adhésion ou l'achat de fournitures à la boutique). Le filleul recevra le DVD Radio-REF de l'année précédente. (*) Joindre obligatoirement les 2 bulletins pour bénéficier de cette offre.

Numéro REF :

Indicatif :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Date de naissance :

Profession :

Don au REF-Union : €

RÈGLEMENT À RETOURNER À : REF-UNION - BP 77429 - 37074 TOURS CEDEX 2 - Tél : 02 47 41 88 73 - Fax : 02 47 41 88 88

Je règle par chèque bancaire, mandat cash ou postal à l'ordre du REF-Union (obligatoirement accompagné du présent bulletin).

Je règle par carte bancaire. Type de carte : Carte Bleue Visa Mastercard

N° _____

Date d'expiration _____ / _____

Je règle par prélèvement automatique

Joindre un RIB ou un RIP

Obligatoire

Date :

Signature :

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. 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.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
143456

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

[Empty box for Debitor's name and address]

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

REF-UNION
32 RUE DE SUÈDE
BP 77429
37074 TOURS CEDEX 2

COMPTE À DÉBITER

| CODES | | N° DE COMPTE | CLÉ RIB |
|---------------|---------|--------------|---------|
| ÉTABLISSEMENT | GUICHET | | |
| _____ | _____ | _____ | ____ |

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT DU COMPTE À DÉBITER

[Empty box for Debitor's postal address]

Date :

Signature :