

À compléter si nécessaire et à renvoyer à :  
AEMIC - 66 rue la Boétie - 75008 PARIS - FRANCE  
ou par mail : luna@aemic.com

## Cotisation adhésion annuelle :

- 15€ TTC** : Etudiant/apprenti, demandeur d'emploi  
 **50€ TTC** : Adhérent classique, accès emploi  
 **180€ TTC** : Cabinet de recrutement  
 **250€ TTC** : Entreprise (5 personnes maximum) **NEW**

\* Annuaire papier, impression sur demande (25€ H.T)  
Délai 4 semaines

## MONTANT DE VOTRE ADHÉSION :

Cotisation 2022 : .....€ TTC  
 Soutien supplémentaire : .....€ TTC  
**TOTAL** : .....€ TTC

### INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom d'usage : .....  
 Nom de jeune fille : .....  
 Date de naissance : .....  
 Adresse : .....  
 CP: ..... Ville: ..... Pays : .....  
 Tél.: .....  
 E-mail: .....

### INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

SOCIETE : .....  
 Adresse : .....  
 CP: ..... Ville: ..... Pays : .....  
 Tél. FIXE : ..... Tél. PORTABLE : .....  
 E-mail: .....  
 Fonction : .....  
 Adresse de facturation : .....  
 CP: ..... Ville: ..... Pays : .....

### Moyens de règlement :

- Par mandat de prélèvement SEPA permettant le renouvellement automatique de votre adhésion (formulaire à retourner avec un RIB)  
 En ligne par CB sur [www.aemic.com](http://www.aemic.com)  
 Par virement sur le compte référencé ci-dessous

<b>Titulaire du compte</b>	AEMIC
<b>IBAN / SWIFT</b>	FR57 3000 2004 6100 0000 9294 L56
<b>CODE BIC</b>	CRLYFRPP

- Par chèque : Si vous souhaitez envoyer un règlement par chèque, collez sur le montant et l'ordre un scotch

## SERVICE PLACEMENT / RECRUTEMENT ET ADHÉSION

Offres d'emploi consultables par les adhérents sur [www.aemic.com](http://www.aemic.com)  
 Publication des offres d'emploi des recruteurs adhérents sur [www.aemic.com](http://www.aemic.com)  
 Info par mail : luna@aemic.com

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Référence Unique du Mandat (RUM) (A remplir par AEMIC)

### Cotisation adhésion annuelle :

- 15€ TTC : Etudiant/apprenti, demandeur d'emploi  
 50€ TTC : Adhérent classique, accès emploi  
 180€ TTC : Cabinet de recrutement  
 250€ TTC : Entreprise (5 personnes maximum)  
 Soutien : ..... € TTC

Total (Cotisation adhésion annuelle + soutien) : ..... € TTC

### Informations du payeur (Titulaire du compte) :

Mme  M. Société : .....

Nom : .....

Adresse : .....

CP: ..... Ville: ..... Pays : .....

Tél.: .....

E-mail: .....

### Coordonnées Bancaires Numéro d'identification international du compte bancaire :

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC - Code international d'identification de votre banque

*A retourner avec votre relevé d'identité bancaire (RIB)*

AEMIC  
66 RUE LA BOÉTIE  
75008 PARIS

Identifiant ICS - Créancier SEPA

FR36ZZZ853CC3

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

Fait à : ..... Le .....

Signature :