

**55 ANS ET +
VIVEZ PLUS,
DÉPENSEZ MOINS !**

Rejoignez ES13 et profitez **toute l'année** de **centaines d'avantages** réservés à nos adhérents



Seulement
20€
par an



☐ Nouvel adhérent ☐ Renouvellement (précisez votre n° adhérent)

☐ Mme ☐ M Nom Prénom

Nom de jeune fille..... N'oubliez pas de nous préciser si vous souhaitez être rattaché à un club ou à un pôle

Date de naissance..... / / Lieu ☐ Club ☐ Pôle

Situation ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Concubin ☐ Veuf(ve)

Adresse

Code postal Ville

☐ @

☐ (Nom et Numéro à contacter en cas d'urgence)

☐ J'accepte que mes photos soient utilisées pour des expositions et/ou exploitation sur tous les supports d'information et d'illustration de l'ES13 à but non commercial

☐ Je confirme que je remplis toutes les conditions pour bénéficier du colis, à savoir :

- Avoir adhéré entre le 1er septembre de l'année passée et le 20 juin de l'année en cours
- Résider dans les Bouches-du-Rhône
- Avoir plus de 60 ans
- Respecter les critères de ressources suivants :

Pour 1 personne seule : avoir un revenu fiscal 2024 inférieur à 25 674€
Pour 1 couple : avoir un revenu fiscal 2024 inférieur à 42 790€

Date / /

Signature de l'adhérent
(obligatoire)

**RESTER EN FORME, FAIRE DES RENCONTRES, SE DIVERTIR,
ÇA N'A PAS DE PRIX !**

PAIEMENT

SEPA Mandat SEPA

N'oubliez pas que l'ES13 vous offre une gamme de services incluant voyages, billetterie, sorties à la journée, activités sportives et loisirs en tout genre ainsi que des remises partenaires à découvrir dans notre Espace Privilèges sur **www.es13.com**



Mandat de prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat (RUM) :

Créancier : ENERGIE SOLIDAIRE 13

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ENERGIE SOLIDAIRE 13 à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque, à débiter votre compte conformément aux instructions de ENERGIE SOLIDAIRE 13.

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.

Votre nom :

.....

Votre adresse :

N°- Rue

Code postal - Ville

Votre pays :

.....

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 : ENERGIE SOLIDAIRE 13

Identifiant du créancier : FR55ZZZ422813

Adresse du créancier : 148 Rue Paradis
13006 - MARSEILLE

Pays du créancier : FRANCE

Type de paiement : ☒ Paiement récurrent / répétitif

Signé le :

.....

Lieu :

.....

Signature(s) :

À retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier :