



Bulletin d'adhésion Réseau pour les Alternatives Forestières

PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

*Structure (le cas échéant) :

*Prénom, Nom (ou représentant.e légal.e):

*Adresse :

*Code postal : *Commune :

*E-mail : Téléphone :

*Site internet :

*Nombre de membres (personnes physiques ou morales) de ma structure :

**Données obligatoires*

Merci de préciser votre activité :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Société civile | <input type="checkbox"/> Professionnel.le du bois/de la forêt | <input type="checkbox"/> Secteur public |
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> Milieu agricole et gestion des espaces naturels | <input type="checkbox"/> Prescripteur.ice |
| <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Formation, information | <input type="checkbox"/> Autre |

En tant qu'adhérent.e du RAF :

- j'ai lu la **charte pour des Forêts vivantes**, j'adhère aux valeurs qui y figurent et j'œuvre dans ce sens : Oui, bien sûr ! Non
- J'accepte de recevoir **les communications du RAF** par email (Raffut, Bonnes nouvelles du réseau, emails d'informations thématiques): Oui, bien évidemment ! Non
- J'accepte que mes coordonnées soient transmises à **la branche locale du RAF** la plus proche de chez moi : Oui, naturellement ! Non
- Je souhaite **partager d'autres informations** avec le réseau : Oui, avec plaisir ! Je complète : (Précisions sur votre activité, vos besoins, envies, projets, etc.)

Ces informations apparaîtront dans l'espace collaboratif dédié aux adhérent.es du RAF sur le site du RAF : www.alternativesforestieres.org

**PLUS PRATIQUE ET PLUS ÉCOLOGIQUE,
J'OPTE POUR LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE**

**UNE FAÇON DE NE PLUS OUBLIER DE RENOUVELER SON ADHÉSION
OU DE SOUTENIR DURABLEMENT LE RAF.**

Je remplis le formulaire au dos



RGPD : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le RAF pour la gestion interne des adhésions et dons. Vos données personnelles sont conservées 3 ans et ne seront pas transmises à des tiers sauf accord préalable de votre part. Vous pouvez, à tout moment, et sur simple demande par mail à rgpd@alternativesforestieres.org accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Je souhaite adhérer par prélèvement automatique régulier au RAF :

Périodicité : Annuelle Trimestrielle mensuelle

Montant du prélèvement :

Adhésion individuelle 2€ 5€ 10€ 15€ 20€ 30€ Autre :€

Adhésion collective 30€ simple 100€ solidaire 200€ soutien Autre :€

Mon premier prélèvement s'effectuera dans le courant du mois suivant la signature de la présente demande. Les prélèvements suivants, s'effectueront le 10 de chaque mois ou chaque année selon la périodicité choisie.

Je souhaite verser un don seul au RAF OU

Je souhaite verser un don en plus de mon adhésion au RAF

Périodicité : Annuelle Trimestrielle mensuelle

Montant du prélèvement : 2€ 5€ 10€ 15€ 20€ 30€ Autre :€

Mon premier prélèvement s'effectuera dans le courant du mois suivant la signature de la présente demande. Les prélèvements suivants, s'effectueront le 10 de chaque mois ou de chaque année selon la périodicité choisie.

NOTA : À tout moment, sur simple demande écrite ou par mail et sans justification, je peux mettre fin à mon (ou mes prélèvements automatiques) : compta-finance@alternativesforestieres.org

Mandat de prélèvement SEPA

MANDAT SÉPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) **le RAF- RESEAU POUR LES ALTERNATIVES FORESTIÈRES** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du **RAF**. 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.



		Identifiant créancier SEPA : FR80ZZZ674563		
Débiteur :		Créancier :		
Votre Nom*	Nom RÉSEAU POUR LES ALTERNATIVES FORESTIÈRES - RAF			
Votre Adresse*	Adresse 460 VILLAGE DE LAUCONIE			
Code postal*	Code postal 19150	Ville CORNIL		
Pays*	Pays FRANCE			
IBAN*				
BIC**	Paiement : (Cocher)		Récurrent Répétitif	Ponctuel
A* :	Le :			
Signature* :	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. (*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat. (**) Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).			
Merci de penser à joindre un RIB à votre demande				

Les données personnelles recueillies dans le cadre du présent mandat sont destinées à n'être utilisées ou traitées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client et pour le respect des obligations légales et réglementaires. Ces données personnelles sont conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des finalités pour lesquelles elles sont traitées et ce, dans le respect des obligations de sécurité et de confidentialité. Elles pourront donner lieu à l'exercice par le client de ses droits d'opposition, d'accès, d'effacement, de limitation et de rectification tels que prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données à caractère personnel, par courrier à l'adresse du créancier suivante : RAF - 460 Village de Lauconie - 19150 CORNIL ou par E-mail à compta-finance@alternativesforestieres.org