

ADHESION 2022

SERVICE DE REMPLACEMENT HAUTE LOIRE

Statut juridique de l'Exploitation Agricole :
Nom et Prénom :
Adresse :
Tél 1 :
Tél 2 :
Mail ou fax :
Date de naissance :
Année d'installation :

Si société, nom(s) et prénom(s) des associés

Nom - Prénom

J'adhère au SR 43 à 52€

J'atteste **posséder et avoir pris conscience du**
règlement intérieur du Service de Remplacement 43

Signature :

Pour mieux vous connaître (toutes ces informations resteront confidentielles) :

- Banque(s) :
- Production(s) :
- Nombre de bêtes :
- Laiterie :
- Surface :
- Nombre d'UTH :

Mandat de prélèvement SEPA

Règlement unique par prélèvement automatique (joindre un RIB) :

Votre Nom :

Votre Adresse :

Votre Pays :

Les coordonnées de votre compte :

IBAN :

BIC :

Nom du créancier : Service de Remplacement Haute Loire

Identifiant du créancier : FR93222465585

Adresse : 16 Bd Bertrand – BP 90063

43002 Le Puy en Velay Cedex

Pays : France

Date :

Signature :