



Comité d'œuvres Sociales
Du Personnel de la Ville de Bergerac
19, rue neuve d'Argenson
24 100 BERGERAC
☎ : 05.47.77.09.09
courriel : cosdebergerac@9business.fr

AUTORISATION

DE

PRELEVEMENT

Je, soussigné (e), Autorise le
Comité d'Oeuvres Sociales du Personnel de la Ville de BERGERAC, à prélever sur mon traitement
la somme correspondant à

Soit _____ euros

En _____ mensualités de _____ euros

La première mensualité sera prélevée sur mon traitement du mois de _____

La dernière mensualité sera prélevée sur mon traitement du mois de _____

En outre, en cas de départ définitif de la ville de Bergerac (démission, retraite, mutation, disponibilité...), j'autorise le Comité d'Oeuvres Sociales à prélever le solde en une seule mensualité sur mon dernier traitement d'activité.

J'ai bien noté, en cas de voyage, qu'aucune annulation de séjour n'est possible, sauf en cas de force majeure (décès, hospitalisation), et si désistement il y avait, le Comité d'œuvres Sociales pourra continuer les prélèvements sur mon traitement.

Fait à Bergerac, le

Signature