**SEAC – SOCIÉTÉ D’ÉTUDES**

**ANGLAISES CONTEMPORAINES**

**M. / Mme** (rayer la mention inutile)

**Nom**

**Prénom**

Email …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Établissement

**Fonction** dans l’enseignement supérieur (cocher la ou les cases correspondant à la situation actuelle):

##### ATER : Doctorant(e) OU Docteur

##### CPGE

##### CNRS : Chargé(e) de recherche OU Directeur/Directrice de recherche

##### Doctorant(e)  contractuel(le)

##### Docteur

##### Lecteur / Lectrice

##### Maître de conférences HDR

##### Maître de langues

##### Professeur(e) des universités

##### PRAG ou PRCE exerçant dans le secondaire ou dans le supérieur

##### AUTRE. Préciser : ……………………………………………………………………………………………………………….

**Date et signature :**

##### ADHESION SEAC et PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

L’adhésion à la SEAC couvre une année universitaire, d’octobre à octobre, entre deux AG de la société.

Le montant d’une cotisation prélevée est de **35 €** pour les membres titulaires en activité, et de **17 €** pour les retraités, honoraires ou émérites et pour les doctorants.

Pour lancer une procédure de prélèvement automatique, il suffit de remplir le formulaire joint, de l’accompagner d’un **RIB, RIP** ou **RICE et de l’adresser** à la trésorière [marie.laniel@u-picardie.fr](mailto:marie.laniel@u-picardie.fr)

# L’adhésion est renouvelée automatiquement chaque année. Les coordonnées personnelles et bancaires, ainsi que l’inclusion dans la liste de diffusion, peuvent être modifiées et l’adhésion annulée à tout moment sur simple avis envoyé par mail à la trésorière. Il convient de remplir très lisiblement toutes les rubriques, y compris l’adresse de votre banque, en bas à droite.

**Prélèvement**

Veuillez remplir ce formulaire avec soin. Écrivez les références complètes de votre compte (sans omettre aucun chiffre). L'adresse complète de votre agence bancaire doit être lisible.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d’accès auprès du créancier à l’adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission informatique et libertés.

#### AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

|  |
| --- |
| J’autorise l’Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l’exécution par simple demande à l’Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier. |

NOM, PRÉNOM(S) ET ADRESSE DE L’ADHÉRENT(E) NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Société D’études Anglaises Contemporaines**  **3 ROUTE DE MENDE**  **Université Paul Valéry**  **34199 Montpellier** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPTE À DÉBITER\*** |  | **NOM ET ADRESSE DE L’ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER** |
| IBAN (27 chiffres et lettres pour un compte français) |  |  |
| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |  |  |
| **Date: Signature:** | |  |

**\* Joindre OBLIGATOIREMENT à l’envoi un relevé d’identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d’Epargne (RICE).**