

BULLETIN D'ADHÉSION 2026

COTISATION :

Pour les diplômés (année civile) :

- Tarif normal
- Tarif couple
- Tarif retraité
- Tarif demandeur d'emploi (Joindre justificatif)

- ☐ 75 Euros
- ☐ 100 Euros
- ☐ 50 Euros
- ☐ 50 Euros

Pour les étudiants (pour toute la scolarité) :

- Tarif 1A
- Tarif 2A
- Tarif 3A
- Tarif Auditeur Mastère Spécialisé/Master

- ☐ 30 Euros
- ☐ 30 Euros
- ☐ 30 Euros
- ☐ 30 Euros



RÈGLEMENT :

☐ **en LIGNE** sur notre [site](#) via votre [espace personnel](#). Les 1A doivent utiliser le QR Code ci-dessus ou envoyer le bulletin d'adhésion par mail à virginie.perchet@agrosupdijon.fr

☐ **par CHÈQUE BANCAIRE OU POSTAL** à l'ordre d'AGROSUP DIJON ALUMNI

A adresser avec la fiche complétée à AgroSup Dijon Alumni - Tour Déméter - 26 bd Docteur Petitjean - BP 87999 - 21079 DIJON CEDEX.

☐ **par PRÉLÈVEMENT BANCAIRE.** Merci d'envoyer votre demande accompagnée du bulletin d'adhésion, d'un RIB et du mandat de prélèvement ci-après à contact@uniagro.fr

☐ **par VIREMENT BANCAIRE**

BNP PARIBAS DIJON FACULTÉS - 12 bd de l'Université - 21000 DIJON

Domiciliation :

Agence : DIJON FACULTÉS (01288)

RIB : 30004 01288 00003719994 02

IBAN : FR76 3000 4012 8800 0037 1999 402

BIC : BNPAFRPPDIJ

COORDONNÉES

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Mail de contact :

Tél. portable :

Tél. fixe :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Promotion :

Formation : ☐ Initiale ☐ Continue ☐ Apprentissage

Spécialité : ☐ Agronomie ☐ Agroalimentaire

Master (précisez) : ☐

Mastère spécialisé : ☐ CCIV ☐ MESB ☐ MIP

Niveau d'autorisation des coordonnées : (A compléter obligatoirement en vertu des obligations CNIL)

J'autorise la publication de mes informations personnelles OUI ☐ NON ☐

J'autorise la publication de mes informations professionnelles OUI ☐ NON ☐

Simplifiez-vous la vie avec le prélèvement automatique !

Payer sa cotisation en une ou trois fois, c'est possible !

Vous pouvez régler votre **participation 2026** (cotisation, don et/ou abonnement à la revue **Planète Agro**) par prélèvement automatique.

Souple et simple à gérer, cette solution offre de nombreux avantages :

- Le règlement de votre cotisation en 1 ou 3 fois
- Un seul courrier par an pour valider l'autorisation de prélèvement et son échéancier annuel
- La possibilité de revenir chaque année à un autre mode de paiement

Si vous souhaitez adopter cette solution de paiement :

1. Remplissez le bulletin d'adhésion joint
2. Sur le mandat ci-dessous, cochez le mode de prélèvement sur votre compte postal ou bancaire :
 - en une seule fois (*prélèvement les 1^{er} mars, juin ou octobre en fonction de la date de réception du coupon*)
 - en trois tiers les 1^{er} mars, juin et octobre (sous réserve de réponse avant le 15 février 2026)
3. Reportez sur le mandat ci-dessous le montant total à prélever
4. Complétez la date et signez le mandat de prélèvement automatique SEPA ci-dessous
5. Adressez dès aujourd'hui à l'adresse suivante :

Fédération UniAgro - 5 quai Voltaire 75007 Paris ou par mail à contact@uniagro.fr

- ☐ le coupon d'adhésion complété
☐ le mandat de prélèvement SEPA dûment complété et signé
☐ un Relevé d'identité bancaire (RIB)

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----

AgroSup Dijon Alumni - Cotisation 2026 par prélèvement automatique

Mandat de prélèvement SEPA (n° ____ - ____ - ____ - ____)

à retourner dûment complété et signé, accompagné de votre bulletin d'adhésion et d'un Relevé d'identité bancaire

Je choisis de cotiser à l' Association AgroSup Dijon Alumni par prélèvement automatique sur mon compte postal ou bancaire :	
☐ en une seule fois	(prélèvement effectué les 1 ^{er} mars, juin ou octobre, en fonction de la date de réception de ce coupon)
☐ en trois fois	sous réserve de <u>réponse avant le 15 février 2025</u> (prélèvements effectués les 1 ^{er} mars, juin et octobre)
Montant total du prélèvement : €	
Bénéficiaire :	Fédération UniAgro - 5 quai Voltaire - 75007 Paris
Identifiant Créancier SEPA (ICS) :	FR48 ZZZ 427 595
Mes coordonnées :	NOM / Prénom : Adresse : Code postal : Ville :
Mon compte bancaire :	
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Etablissement teneur de mon compte :	
NOM : Adresse : Code postal : Ville :	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez UniAgro à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'UniAgro. 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, • sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.	
Fait à, le / / 20.....	Signature :