



## ***AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL***

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR : 557508

### **LES COORDONNEES DU DONATEUR**

Nom & Prénom :  M  Mme  Mlle .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Ville : ..... Pays : .....

Tel fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. A tous moment, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement concerné.

**Montant à prélever :** 10€  20€  30€ 50€ 100€  Autre montant .....

**Montant en lettres :** .....

**IBAN**

**BIC**

**Date du premier prélèvement :** ..... / ..... /.....

**Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter:** .....

.....

Exemplaire à nous adresser, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE))

Fait à : ..... Le : ..... Signature :