PLAN DE PRELEVEMENT

Je soussigné(e) ..... est d'accord pour régler ma cotisation à l'Amicale sous forme de prélèvements, selon les modalités suivantes :

- Durée de l'autorisation = ... années (minimum 5 années)
- Montant de chaque prélèvement= ..... € (minimum 20 €)

- Soit un montant de = ... €

ma cotisation sera prélevée chaque année aux environs du mois de mai sur le compte dont je joins, à cette «autorisation de prélèvement, un relevé d'identité, mais pourrai à tout moment faire cesser ces prélèvements par simple courrier à l'Amicale.

Fait à ..... le .....

Signature

-

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous. En cs de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement de mon compte. Je règlerai le différent directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

4 1 4 6 7 8

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

.....

.....

.....

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU CREANCIER

ASSOCIATION AMICALE ANCIENS
ELEVES DE SANDAR
69760 LIMONEST

COMPTE A DEBITER

Etabliss.	Guichet	Numéro de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date :

Signature :

.....

.....

.....

.....

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Banquaire,, Postal ou de Caisse d'Epargne.