

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

| |
|--------------------------------------|
| NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR |
|--------------------------------------|

| |
|---|
| DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER |
|---|

| | | | |
|------------------|-----------|-----------------------|-----|
| COMPTE A DEBITER | | | |
| _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ |
| Banque | Guichet | Compte | Clé |

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| NOM ET ADRESSE DU CREANCIER | |
| Nom : | ASSOC AMICALE AEF |
| Adresse : | 14 RUE DU LEINSTER BP 4205 |
| Cp ville : | 44242 LA CHAPELLE S ERDRE CEDEX |

Date :

Signature :

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 PRELEVEMENT

| | |
|----------------------------|--------|
| Numéro national d'émetteur | 560372 |
|----------------------------|--------|

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 cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

| |
|--------------------------------------|
| NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR |
|--------------------------------------|

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| NOM ET ADRESSE DU CREANCIER | |
| Nom : | ASSOC AMICALE AEF |
| Adresse : | 14 RUE DU LEINSTER BP 4205 |
| Cp ville : | 44242 LA CHAPELLE S ERDRE CEDEX |

| | | | |
|------------------|-----------|-----------------------|-----|
| COMPTE A DEBITER | | | |
| _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ |
| Banque | Guichet | Compte | Clé |

| | |
|--|--|
| NOM ADRESSE ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTE A DEBITER | |
| Nom : | |
| Adresse : | |
| Cp ville : | |

Date :

Signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.).