

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL

● J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant indiqué ci-dessous.

● Le premier prélèvement débuttera le :

● Le montant de chaque prélèvement mensuel sera de : (cochez la case correspondante ou inscrivez le montant souhaité)

20 € 50 € 100 € Autre :

Bénéficiaire :

Association Tous Ensemble
14 Rue Michel Ange
92170 Vanves



N° Nationale d'émetteur : 583438

Titulaire du compte :

Nom : Prénom : Adresse :
..... Code Postal : Ville :

Etablissement teneur de votre compte :

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Désignation de votre compte : (indications à prendre sur le RIB, RIP ou RICE)

Banque

Guichet

N° Compte

Clé

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date et signature obligatoires :

Exemple à nous adresser avec un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE) à l'adresse :

Association Tous Ensemble 14 Rue Michel Ange 92170 Vanves