

Pays souhaité :

Montant :

Parrainage : 23.00 €

Autre Parrainage : _____ €

Périodicité mensuelle

N° NATIONAL D'EMETTEUR

4 0 4 6 0 8

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

TITULAIRE DU COMPTE	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
NOM/PRENOM	LES AMIS DES ENFANTS DU MONDE 9, rue Delerue 92120 MONTROUGE
N°..... RUE	
.....	
CP.....VILLE.....	

COMPTE A DEBITER			
Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
.....

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
N°.....	RUE.....
CP.....	VILLE.....

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° 80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.