

AUTORISATION DE PRELEVEMENT MENSUEL

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.

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

Je m'engage à participer aux charges et au fonctionnement du collège Al-Bader.

10 €
 15 €
 20 €
 30 €
 50 €
 100 € / mois.

Autre somme :€ A partir du/...../.....

	Organisme créancier Association Réussite & Savoir 136, Bd Seattle 44000 Nantes	IBAN 10278361600001197830197
1. Merci de réécrire ici vos coordonnées complètes	1. Titulaire du compte à débiter : NOM, Prénom Adresse..... Code Postal Ville	
2. Indiquez les coordonnées de l'établissement qui tient votre compte.	2. Nom et adresse de l'établissement bancaire du débiteur : Etablissement..... Adresse..... Code Postal Ville.....	
3. Remplissez grâce aux informations figurant sur votre RIP, RIB, RICE ou IBAN	3. Compte à débiter Code Etablissement Code Guichet N° de compte Clé	
	Date :	Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.