

NOM DE L'ELEVE :
Prénom :

N° de la famille :

DEMANDE DE PRELEVEMENT (agrafer un R.I.B obligatoirement)

Nom, Prénom ou Raison sociale du débiteur

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter
(nom et adresse)

Compte à débiter

Codes

Etablissement	Guichet	Numéro de compte	clé

Nom et adresse du créancier

ASSOCIATION FAMILIALE DE GESTION DUPANLOUP
4 avenue Robert Schuman 92100 BOULOGNE

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 1er avril 1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° National d'émetteur

528217

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

Nom, Prénom ou Raison sociale du débiteur

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter
(nom et adresse)

Compte à débiter

Codes

Etablissement	Guichet	Numéro de compte	clé

Nom et adresse du créancier

ASSOCIATION FAMILIALE DE GESTION DUPANLOUP
4 avenue Robert Schuman 92100 BOULOGNE

Date :

Signature :