



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Abonnement n° :

Compléter l'intégralité de ce formulaire et signer

Joindre un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (RIB, RIP, IBAN)

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 577745

Nous retourner le tout.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT : exemplaire réservé au créancier

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par le **SAEPPPO**. 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 **SAEPPPO**.

Titulaire du compte

Etablissement du teneur du compte à débiter

Nom/Prénom
Adresse
Code Postal Ville

Banque
Adresse
Code Postal Ville

Code banque Code guichet N° compte Clé RIB

Date :

--	--	--	--

SIGNATURE OBLIGATOIRE

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.