



A remplir par les nouvelles familles et en cas de changement de coordonnées bancaires

Attention, remplir les deux parties et nous les retourner sans les découper.

En joignant obligatoirement un R.I.B.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon 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 pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

N° National d'émetteur

430 596

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

INSTITUT SAINT-THOMAS DE VILLENEUVE
1646 AVENUE ROGER SALENGRO
92370 CHAVILLE

COMPTE A DEBITER

Code		N° Compte	Clé R.I.B.
Banque	Guichet		

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date :

Signature :



DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Code		N° Compte	Clé R.I.B.
Banque	Guichet		

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

INSTITUT SAINT-THOMAS DE VILLENEUVE
1646 AVENUE ROGER SALENGRO
92370 CHAVILLE

Date :

Signature :