DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je remplis la grille ci-dessous et je joins **obligatoirement** un RIB ou un RIP.

Je recevrai un échéancier concernant ces prélèvements.

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COMPTE A DEBITER (RIB OU RIP)

Code établissement |__|__|__|__|__| Guichet |__|__|__|__|__|

Numéro du compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé RIB |__|__|

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Etablissement |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ORGANISME CREANCIER

Pulsion / Maison de la Danse, CEC Les Heures Claires, 13800 ISTRES.

Numéro national d'émetteur : **4 5 3 9 2 1**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des prélèvements établis à mon nom et qui seront présentés par Pulsion. Je vous demande de faire apparaître les prélèvements sur mes extraits de compte. Je m'adresserai directement à Pulsion pour tout ce qui concerne le fonctionnement de ma cotisation.

DATE et SIGNATURE **Signature obligatoire**