

AUTORISATION DE VIREMENT AUTOMATIQUE

(A renvoyer complétée et signée à votre banque)

Je soussigné : Nom Prénom

Adresse :

Code postal :

Ville :

Autorise l'établissement teneur de mon compte

Nom de la Banque :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Intitulé du Compte :


DOMICILIATION

Code établissement Code guichet Numéro de compte Clé RIB

IBAN International Bank Account Number

BIC Swift Bank Identification Code:

à effectuer tous les de chaque mois un virement du montant de Euros
à compter du : sur le compte de l'association « **Egalité et Réconciliation** »

	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 00001	N° COMPTE 5760001B020	CLÉ RIB 96	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 75900 PARIS CEDEX 15
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>
FR05	2004	1000	0157 6000 1B02 096	PSSTFRPPPAR
Titulaire du compte - Account Owner				
EGALITE ET RECONCILIATION				
Cadre réservé au destinataire du relevé				

En cas de litige, je pourrai faire suspendre l'exécution du virement automatique par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différend directement avec l'association « Egalité et Réconciliation »

Fait à le

(lu et approuvé)

SIGNATURE (obligatoire) :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront plus utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association bénéficiaire dans les conditions prévues par la délibération N° 30 du 1.4.80 de la Commission Informatique et Libertés