



# AUTORISATION DE PRELEVEMENT

• DONATEUR •

M./Mme - Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél. (fixe) : .....  
 Tél. (port) : .....  
 Email : .....

N° national d'émetteur

**568251**

Complétez cette autorisation de prélèvement sans oublier de le signer, et adressez-le en joignant un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B) ou Postale (R.I.P).

• J'AUTORISE UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL •

Montant : ..... €  
 Soit en toutes lettres : .....  
 .....  
 A compter du : ..... / ..... / .....  
 Fait à ..... le .....

Signature :

• ORGANISME BANCAIRE •

Banque : .....  
 Agence : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....

Etablissement

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Guichet

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de compte

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cié RIB

• TITULAIRE DU COMPTE DÉBITEUR •

M./Mme - Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....

Signature :

NOM ET ADRESSE DU BENEFICIAIRE :

**TOV LI**  
 BP 42041  
 69603 Villeurbanne Cedex

Merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B)