Prière de nous renvoyer cet imprimé accompagné obligatoirement d'un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.)

Mail du service comptabilité : compta.c.quentin@fr.oleane.com ou nathalie.place@orange-business.fr

N° dossier : /__ /__/__/__/__/(*cadre réservé à l'établissement*)

NOM de l'élève : ……. Prénom : ……

DEMANDE DE PRELEVEMENTS

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme financier.

NOM ET PRENOM DU DEBITEUR

DESIGNATION DU TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
Codes			
Ets	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CRANCIER
ASSOCIATION ST LOUIS DE POISSY
INSTITUT CHARLES QUENTIN
1 Rue Sabatier - 60350 PIERREFONDS
Tél : 03 44 42 80 40 - Fax : 03 44 42 07 01

DATE :

SIGNATURE :

Les informations dans cette demande ne seront utilisées que pour les seules nécessitées de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/1980 de la C. I. L.

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la 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 par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
324302

NOM ET PRENOM DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
ASSOCIATION ST LOUIS DE POISSY
INSTITUT CHARLES QUENTIN
1 Rue Sabatier - 60350 PIERREFONDS
Tél : 03 44 42 80 40 - Fax : 03 44 42 07 01

COMPTE A DEBITER			
Codes			
Ets	Guichet	N° du compte	Clé

DESIGNATION DU TENEUR DU COMPTE A DEBITER

DATE :

SIGNATURE :