COTISATION DE MEMBRE ACTIF D'AROPA17

DEMANDE DE PRELEVEMENTS : PARTIE A FAIRE PARVENIR A AROPA 17, JOINDRE UN RIB OU UN RICE

DESIGNATION DU COMPTE TITULAIRE	DESIGNATION DE L'ORGANISME TITULAIRE
Nom Prénom: …… Adresse: …… ……	AROPA 17 3, Boulevard Vladimir 17100 SAINTES
Code postal…….. Ville……	**NUMERO NATIONAL EMETTEUR 453963**
Téléphone ……..	
ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
NOM: ……..…….. Adresse: …… ……	Je vous prie de bien vouloir désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur sur mon compte dont vous trouverez les références indiquées ci-contre, les sommes dont je vous serez redevable au titre de: **Cotisation annuelle** A …….. Le …….. Signature: Prélèvements première semaine de janvier

Code		Compte numéro	Clé
Établissement	Guichet		

AUTORISATION DE PRELEVEMENTS : PARTIE A FAIRE PARVENIR A VOTRE AGENCE JOINDRE UN RIB (relevé d'identité bancaire ou postal) OU UN RICE (Caisse d'Epargne)

DESIGNATION DU COMPTE TITULAIRE	DESIGNATION DE L'ORGANISME TITULAIRE
Nom Prénom: …….. Adresse: …….. ……	AROPA 17 3, Boulevard Vladimir 17100 SAINTES
Code postal……..Ville……	**NUMERO NATIONAL EMETTEUR 453963**
Téléphone ……..	
ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER	
NOM: …….. Adresse: …… ……	J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur le prélèvement je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier. A …….. Le ……. Signature:

Code		Compte numéro	Clé
Établissement	Guichet		