



## DEMANDE DE PRELEVEMENT

Je vous prie de bien vouloir faire prélever en votre faveur, sur le compte dont le numéro est indiqué ci-dessous, les sommes correspondant au formulaire ci-joint. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier au créancier au moins 8 jours ouvrés avant la date fixée pour l'exécution du prélèvement

Nom, prénom et adresse du débiteur

--

Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter

--

Compte à débiter

Etablissement	Guichet	Compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

--

Date et signature :

--

**ASSOCIATION ENTR'AIDS  
24 RUE DE LA PART-DIEU  
69003 LYON**

N° NATIONAL D'EMETTEUR

**489969**

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la commission Informatique et Libertés.*

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

**489969**

Nom, prénom et adresse du débiteur

--

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

--

Compte à débiter

Etablissement	Guichet	Compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

--

Date et signature :

--

**ASSOCIATION ENTR'AIDS  
24 RUE DE LA PART-DIEU  
69003 LYON**

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).