



Ensemble pour
Aider, Soigner, Eduquer



297 avenue du général de gaulle 97410 St Pierre - association@ezekias.org - Fax: 02.62.31.22.54

Je soutiens mensuellement l'association EZEKIAS par la somme de 20 € 25 € 30 € 40 € 50 €
 Autre (somme en lettre) _____
 Je désire être inscrit(e) sur la lettre de nouvelle: _____ @ _____

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier EZEKIAS

<p style="text-align: center;">NOM, PRENON, ADRESSE DU DEBITEUR</p> <p>Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code Postal : [][][][][] Ville : _____</p>	<p style="text-align: center;">DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER</p> <p>Banque : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code Postal : [][][][][] Ville : _____</p>								
<p style="text-align: center;">COMPTE A DEBITER</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Code banque</td> <td style="text-align: center;">Code guichet</td> <td style="text-align: center;">Numéro de compte</td> <td style="text-align: center;">Rib</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p>Date: _____ Signature: _____</p>	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Rib					<p style="text-align: center;">NOM ET ADRESSE DU CREANCIER</p> <p style="text-align: center;">Association EZEKIAS 297 avenue du Général de Gaulle 97410 St Pierre – Ile de la Réunion</p>
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Rib						

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 1/4/90 de la Commission Informatique et Libertés

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

Numéro National d'émetteur

525397

<p style="text-align: center;">NOM, PRENON, ADRESSE DU DEBITEUR</p> <p>Nom : _____ Prénom : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code Postal : [][][][][] Ville : _____</p>	<p style="text-align: center;">DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER</p> <p>Banque : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code Postal : [][][][][] Ville : _____</p>								
<p style="text-align: center;">COMPTE A DEBITER</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Code banque</td> <td style="text-align: center;">Code guichet</td> <td style="text-align: center;">Numéro de compte</td> <td style="text-align: center;">Rib</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table> <p>Date: _____ Signature: _____</p>	Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Rib					<p style="text-align: center;">NOM ET ADRESSE DU CREANCIER</p> <p style="text-align: center;">Association EZEKIAS 297 avenue du Général de Gaulle 97410 St Pierre – Ile de la Réunion</p>
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Rib						

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire, postale ou caisse d'épargne