



ASSOCIATION ENFANTS-SOLEIL PARRAINAGE

Association humanitaire régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 sans but lucratif, ni appartenance politique ou confessionnelle.
Siège social France: 24 La Challe Pourpre 95610 Eragny sur Oise - Tel : 01 34 48 88 05 / 01 30 37 08 32
Province : 2 allée du Roussillon 21000 Dijon - Tel : 03 80 43 14 08 - Responsable : Annie Colin Vice Présidente

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE : Vous souhaitez effectuer votre versement par prélèvement automatique : merci de retourner ce double formulaire signé avec un RIB à : Association Enfants Soleil Parrainage – 2 Allée du Roussillon 21000 Dijon.
E MAIL : annie.colin12@wanadoo.fr

DEMANDE DE PRELEVEMENT – Demande valable jusqu'à annulation de ma part, à notifier en temps voulu au créancier.

Nom, prénoms et adresse du Débiteur		Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter	
Nom/Prénom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
Code postal : Ville :		Code postal : Ville :	

Désignation du compte à débiter				Nom et adresse du créancier
code banque	code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.	Association Enfants Soleil Parrainage 24 la Challe Pourpre 95610 ERAGNY SUR OISE
//_/_/	_/_/_/_/	_/_/_/_/_/_/_/_/	_/_/	

Date : _/~/___/ Signature obligatoire :

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 à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la déclaration n°80-10 du 1/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT - J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa 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 l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

**N° National
d'Emetteur :
472479**

Nom, prénoms et adresse du Débiteur		Nom et adresse du Créancier	
Nom/Prénom :		Association Enfants Soleil (Parrainage) 24 la Challe Pourpre 95610 ERAGNY SUR OISE	
Adresse :			
Code postal : Ville :			

Désignation du compte à débiter				Nom et adresse postale de l'Etablissement teneur du compte à débiter	
code banque	code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.	Nom :	
//_/_/	_/_/_/_/	_/_/_/_/_/_/_/_/	_/_/		Adresse :
					Code postal : Ville :

Date : _/~/___/ Signature obligatoire :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au Créancier, sans les séparer, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).