

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, **le prélèvement mensuel** ordonné par l'association « Mas de Carles » (**joindre un R.I.B., svp**).

NOM : _____ Prénom : _____

ADRESSE : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

Verse la somme de : _____

tous les _____ du mois

à compter du : _____

Nom et adresse postale du compte à débiter

Nom : _____ Adresse : _____

N° de Compte : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Date : _____

Signature :