

# Autorisation de prélèvement

Je soussigné-é,....., (adresse .....),  
 ..... tél : .....  
 email : .....

déclare autoriser un prélèvement automatique mensuel d'un montant de ....€ (..... euros), pour le compte de l'association Traboules.

Ce montant sera prélevé sur mon compte entre le 20 et le 26 de chaque mois dans le cas d'un prélèvement mensuel.

L'association Traboules m'enverra un "reçu pour don" de l'année N-1 au mois de janvier de l'année N.

Je pourrais arrêter ce prélèvement à tout moment en prévenant l'association par mail ou par courrier.


Fait pour valoir ce que de droit, à ....., le ..... / ..... / 20.....

Signature :

NB : Merci de remplir les cases ci-dessous indiquées par une x

## DEMANDE DE PRELEVEMENT

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


| NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR |       |         |              | DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER |  |  |
|-------------------------------------|-------|---------|--------------|---|--|--|
| x                                   |       |         |              |   |  |  |
| COMPTE A DEBITER                    |       |         |              |   | NOM ET ADRESSE DU CREANCIER  |  |
| Etabliss.                           | Codes | Guichet | N° de compte | Clé R.I.C.E   |  <b>Association Traboules</b><br>La Mer / Itsasoa 64640 Heleta<br>05 59 37 69 68 <a href="mailto:cietraboules@yahoo.fr">cietraboules@yahoo.fr</a><br><a href="http://www.traboules.com">www.traboules.com</a><br>Siret : 435 272 802 00024 |  |
| x                                   |       | x       |              | x   |  |  |
| Date x                              |       |         |              |   |  |  |
| x Signature :                       |       |         |              |   |  |  |

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 délibération n°80-10 di 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever 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'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

| NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR |       |         |              | NOM ET ADRESSE DU CREANCIER  |  |  |
|-------------------------------------|-------|---------|--------------|--|--|--|
| x                                   |       |         |              |  <b>Association Traboules</b><br>La Mer / Itsasoa 64640 Heleta<br>05 59 37 69 68 <a href="mailto:cietraboules@yahoo.fr">cietraboules@yahoo.fr</a><br><a href="http://www.traboules.com">www.traboules.com</a><br>Siret : 435 272 802 00024 |  |  |
| COMPTE A DEBITER                    |       |         |              |  | NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER |  |
| Etabliss.                           | Codes | Guichet | N° de compte | Clé R.I.C.E  |  |  |
| x                                   |       | x       |              | x  |  |  |
| Date x                              |       |         |              |  |  |  |
| x Signature :                       |       |         |              |  |  |  |

Prrière 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), postal (R.I.P) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E)