



## 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 |
|---|

|                  |         |         |     |
|------------------|---------|---------|-----|
| COMPTE A DEBITER |         |         |     |
| _ _ _ _          | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |
| Banque           | Guichet | Compte  | Clé |

|   |
|---|
| NOM ET ADRESSE DU CREANCIER   |
| <b>AMIENS PATINAGE CLUB</b><br>Le Coliseum<br>Rue Caumartin<br>80000 AMIENS |

Date :

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 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

|                            |        |
|----------------------------|--------|
| Numéro national d'émetteur | 614582 |
|----------------------------|--------|

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 ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

|                                      |
|--------------------------------------|
| NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR |
|--------------------------------------|

|   |
|---|
| NOM ET ADRESSE DU CREANCIER   |
| <b>AMIENS PATINAGE CLUB</b><br>Le Coliseum<br>Rue Caumartin<br>80000 AMIENS |

|                  |         |         |     |
|------------------|---------|---------|-----|
| COMPTE A DEBITER |         |         |     |
| _ _ _ _          | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |
| Banque           | Guichet | Compte  | Clé |

|  |
|--|
| NOM ADRESSE ETABLISSEMENT TENEUR DU CPTA A DEBITER |
| Nom :  |
| Adresse :  |
| Cp ville :   |

Date :

Signature :

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) ou postal (R.I.P.).