

# AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT AUTOMATIQUE

Oui, j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever le 5 du mois\* tous les :

mois     trimestre     semestre

un montant de :  20€     50€     100 €     autre ..... €



\*Je reste libre d'arrêter mon prélèvement à tout moment.

① Titulaire du compte à débiter (nom et prénom) : .....

Adresse complète : .....

## TRÈS IMPORTANT

N'oubliez pas de joindre un RIB  
(relevé d'identité bancaire)

② Compte à débiter :

Établissement

Guichet

N° de compte

Clé RIB

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

③ Adresse de l'établissement teneur du compte : .....

④ Date :

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Signature :

Bénéficiaire : Aide à l'Église en Détresse - 29 rue du Louvre - 78 750 Mareil-Marly    Numéro national d'émetteur 398712