



AVEC LE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE  
Je soutiens l'association France Algérie Pays Catalan

Autorisation de Prélèvement

Bénéficiaire : France Algérie Pays Catalan, 4 place Zamenhoff 66 390 BAIXAS

Montant du prélèvement : \_\_\_\_\_ euros

Tous les  1 mois  2 mois  3 mois  6 mois  ans  Une seule fois .

Titulaire du compte

M.  Mme  Mlle

Nom, prénom .....

Adresse ..... Code postal ..... Ville .....

Tel ..... E-mail : .....

Établissement teneur du compte à débiter :

Nom		Banque	
Adresse			
Code postal	Ville		
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet, le montant correspondant à mon soutien à l'association France Algérie Pays Catalan. Le prélèvement sera effectué le ..... du mois de l'échéance choisie.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Merci de joindre à votre envoi un RIB, un RIP ou un RICE.

Il vous sera délivré un reçu fiscal des versements.