

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT
Collège Louise Michel –GANGES

Nom, prénom du responsable légal financier	
-------------------------------------------------------	--

Nom, Prénom de l'élève :	
-------------------------------------	--

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'agent comptable du :

Collège Louise Michel GANGES.

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

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
44 ESD 80DBBF

<u>DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER—IBAN</u>						

BIC

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER
Agent Comptable 0341424N Collège Louise Michel GANGES

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter

--

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE
Agent comptable Lycée Jean Jaurès — St Clément de Rivière Collège Louise Michel GANGES

<u>JOINDRE OBLIGATOIREMENT au recto</u> UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE, POSTAL OU DE CAISSE D'ÉPARGNE
