

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet,

un montant de€ par mois ou par trimestre

Je pourrai faire suspendre mon prélèvement sans aucun frais par simple lettre au Réseau "Sortir du nucléaire".

Je suis déjà en prélèvement automatique

et je souhaite l'augmenter de€ pour le porter à la somme de€

Cette modification sera effective dès mon prochain prélèvement.

J'autorise le Réseau "Sortir du nucléaire" à utiliser mon prélèvement automatique déjà en place.

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 434 147

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
Réseau "Sortir du nucléaire"
9, rue Dumenge
69317 LYON CEDEX 04

ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À DÉBITER

Nom de mon agence bancaire ou CCP :

.....

.....

Adresse

.....

Code postal

Ville

TITULAIRE DU COMPTE

Reportez la référence numérique qui accompagne vos coordonnées sur le courrier joint. Réf :

Nom

Prénom

Adresse

.....

Code postal

Ville.

COMPTE À DÉBITER (voir votre RIB ou RIP)

Code
établissement

Code
guichet

N° de compte

clé
RIB

Date :

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) OU POSTAL (RIP)