DEMANDE DE PRELEVEMENT ANNUEL AU 30 MARS

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

Cotisation couple **38 euros** ☐ ; cotisation 1 personne **36 euros** ☐ ; cotisation de soutien **50 euros** ☐ ; cotisation pour les moins de 25 ans **15 euros** ☐

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM & ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER
.....	.....
.....	.....
.....	.....

COMPTE A DEBITER			
Code Etabliss[t]	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB

Date :

Signature

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER (EMETTEUR)
SOCIETE ARCHEOLOGIQUE DU FINISTERE
BP 81156
29101 QUIMPER CEDEX

Les informations contenues dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, sont destinées à n'être utilisées par le créancier, que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

✂ ----------

Cotisation couple **38 euros** ☐ ; cotisation 1 personne **36 euros** ☐ ; cotisation de soutien **50 euros** ☐ ; cotisation pour les moins de 25 ans **15 euros** ☐

AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

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

N° National d'Emetteur					
5	**0**	**5**	**6**	**8**	**0**

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER (EMETTEUR)
.....	**SOCIETE ARCHEOLOGIQUE DU FINISTERE**
.....	**BP 81156**
.....	**29101 QUIMPER CEDEX**

COMPTE A DEBITER			
Code Etabliss[t]	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB

Date :

Signature

NOM & ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER
.....
.....
.....
.....

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.), ou de Caisse d'Epargne (R.I.C.E.)

Réf. AutoAP.doc