

Autorisation de prélèvement des cotisations

Fiche de renseignements – Année 2008

Section :

Nom :

Prénom :

Montant de la cotisation annuelle :

Option de 12 prélèvements (le 5 de chaque mois)

Ou 4 prélèvements (05/02, 05/05, 05/08, 05/11)



CAISSE EPARGNE – PAYS DE LA LOIRE

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Titulaire du compte à débiter

Désignation de l'organisme créancier

A.D.F.P.S.49
37, rue de la Croix Pelette
49000 ANGERS
Numéro National d'Emetteur : 490339

Je vous prie de bien vouloir, à dater de la présente, et sauf instructions contraires de ma part, vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur, les sommes dont je serai redevable, sur le compte dont les caractéristiques suivent :

COMPTE A DEBITER

Etablissement

Guichet

N° de compte

Clé RIB

ETABLISSEMENT BANCAIRE NOM ET ADRESSE

Date :

Signature :