

AUTORISATION & DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

En cas de non acceptation de votre demande d'inscription, ce document sera détruit.

ATTENTION : LES DEUX DOCUMENTS DE CETTE PAGE SONT À REMPLIR AVEC SOIN (NE PAS LES SÉPARER). JOINDRE LA PAGE ENTIÈRE AU BULLETIN DE RÉSERVATION.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

500881

J'autorise l'Établissement 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'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR (A)						
Nom :	Prénom :					
Adresse :						
CP : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						Ville :

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
Activités Sociales CASINO ÉVASION 1 Esplanade de France - BP 306 42008 SAINT-ÉTIENNE CEDEX 2

COMPTE À DÉBITER (B)		
Codes		Clé
Établiss.	Guichet	N° de compte

NOM ET ADRESSE COMPLÈTE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER* (D)					
.....					
.....					
.....					
CP : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
.....					
*(obligatoire)					

Date :
Signature :

Cet imprimé sera envoyé au créancier, joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de Caisse d'Épargne (R.I.C.E.)

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

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

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR (A)						
Nom :	Prénom :					
Adresse :						
CP : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						Ville :

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER* (D)						
Nom de l'Établissement :						
Adresse :						
.....						
CP : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						Ville :
*Nom et adresse complète de votre banque à joindre (obligatoire) + R.I.B.						

COMPTE À DÉBITER (B)		
Codes		Clé
Établiss.	Guichet	N° de compte

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER
Activités Sociales CASINO ÉVASION 1 Esplanade de France - BP 306 42008 SAINT-ÉTIENNE CEDEX 2

Date :
Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

N.B. Vous êtes le débiteur : remplissez toutes les zones vierges A, B, C, D.

N.B. Vous êtes le débiteur : remplissez toutes les zones vierges A, B, C, D.

