

SANS FRAIS

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Je soussigné:

Nom: Prénom:

Adresse:

autorise le **Keren Hatorah** à prélever tous les 10 du mois, sur mon compte dont les coordonnées sont mentionnées sur l'"autorisation de prélèvement" ci-dessous, la somme de:

10 € (dix euros).....

15 € (quinze euros).....

100 € (cent euros).....

autre (précisez.).....

Une simple demande écrite de ma part adressée au Keren Hatorah suffira pour suspendre ou annuler mon autorisation de prélèvement.

Fait à le **Signature**

Veuillez nous retourner cette feuille accompagnée d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.) postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).

Merci.

Keren Hatorah 53 Avenue Paul Valéry 95200 Sarcelles / Tel. 06.8.59.39.63

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seuls nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessous, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Liberté



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le Keren Hatorah. 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 différent directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR
413 767

NOM PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR			

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Keren Hatora
53 Avenue Paul Valéry
95200 Sarcelles

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER			
code			
Etablismt	Guichet	N° du compte	Clé R.I.B.

Date :
Signature: