SOUTIEN REGULIER PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je souhaite aider la recherche pratiquée au Centre Léon-Bérard et je fais un versement mensuel de :
q 10,00 euros q 15,00 euros q …….. euros
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever directement à partir de ce dernier, mon versement mensuel en faveur du Centre Léon-Bérard le 10 de chaque mois.

Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.
Fait à : ……. Le : ……
Signature (obligatoire) :

- ✂----------

AUTORISATION DE PRELEVEMENT EN FAVEUR DU CENTRE LEON-BERARD

BENEFICIAIRE : CENTRE LEON-BERARD
28 rue Laennec Numéro d'émetteur :
69373 LYON CEDEX 08

VOS COORDONNEES :

Nom/Prénom : ……
Adresse : ……
……
Code postal : …… Ville : ……

DESIGNATION DE VOTRE COMPTE :
Code Etablissement : !_!_!_!_!_!
Code Guichet : !_!_!_!_!_!
N° de Compte !_!_!_!_!_!_!_!_!_!_!_! Clé RIB !_!_!

ETABLISSEMENT TENEUR

Nom : ……
Adresse : …….
Code postal : …… Ville : ……