

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

--	--	--	--

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

--

COMPTE A DÉBITER

Etabliss ^t	Guichet	N° de compte	Clé RIB

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

--

Section syndicale CFE-CGC / AED**EUROCOPTER****Aéroport International Marseille-Provence****13725 MARIIGNANE Cedex**

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 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des libertés

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 réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

277 428

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

--	--	--	--

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Section syndicale CFE-CGC / AED EUROCOPTER Aéroport International Marseille-Provence 13725 MARIIGNANE Cedex - Tel: 0442 857 007
--

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

--

COMPTE A DÉBITER

Etabliss ^t	Guichet	N° de compte	Clé RIB

Date:

Signature:



Prière de renvoyer cet imprimé au créancier en vigueur 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.)

Délégué: