AUTORISATION DE PRELEVEMENT J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à effectuer 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.

INSTRUCTIONS POUR REMPLIR CE DOCUMENT
1. Veuillez **remplir** toutes les cases **1, 2 et 3**
2. **Datez** et **signez** le document
3. **Renvoyez** ce document **en joignant impérativement un RIB** (relevé d'identité bancaire) **et votre bulletin** d'abonnement

TITULAIRE

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

_____

CP : /_/_/_/_/ Ville : _____

ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE A DEBITER

Nom de la Banque : _____

Adresse : _____

_____

CP : /_/_/_/_/ Ville : _____

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB
/_/_/_/_/_/	/_/_/_/_/_/	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/	/_/_/

ORGANISME CREANCIER

SYNDICAT NATIONAL
DES MUSICIENS FORCE OUVRIERE
2 rue de la Michodière 75002 Paris
T. 01.49.24.04.81 - F. 01.47.42.39.45

Date :
Signature (obligatoire) :

N° NATIONAL D'EMETTEUR : 498800