

Demande de prélèvement mensuel

Goulenn lamadenn vizek

Je demande à Skoazell Diwan Paris (Comité de Soutien de Skol Diwan Paris) de prélever chaque mois la somme de :

Goulenn a ran Skoazell Diwan Pariz tennan bep miz eus ma c'hont ar sammad a : _____ Euros

Autorisation de prélèvement – Aotre lamadenn

Titulaire du compte - Piaouer ar gont

Nom - Anv :

Prénom - Anv-bihan :

Adresse - Chomlec'h :

.....

Tél (facultatif) - Pgz (dret) :

Mail - Postel (dret) :

Coordonnées de votre banque - Lec'hiadur ho ti-bank

Etablissement - Bank :

Agence - Advank :

Adresse - Chomlec'h :

.....

Compte à débiter - Kont dleour

Etablissement - Bank

.....

Guichet - Dorlkell

.....

N° de compte - Niverenn ar gont

.....

Clé - Alc'h

.....

N° National d'Emetteur (Niverenn-Bro an Tenner)

537409

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, à la condition qu'il présente la provision suffisante, le montant des avis de prélèvements établis à mon nom présentés par :

Reiñ a ran aotre d'ar bank a ver ma c'hont, gant ma vo arc'hant a-walc'h warni, da denañ diwarni ar c'hemennadoù treuzvankañ miziek a vo savet gant :

Skoazell Diwan Paris (Association de soutien)

374, rue de Vaugirard - 75015 Paris

Le - D'an :

Signature - Sinadur :

IMPORTANT : n'oubliez pas de joindre un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) à cette autorisation

POUEZUS : Arabat disonjal kas ur DAB (daveennoù bank) gant an aotre-man.

Retourner à : Skoazell Diwan Paris , 374 rue de Vaugirard 75015 Paris