



Autorisation de prélèvement automatique mensuel

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la 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 sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai directement le différend avec le créancier.

Nom et adresse de créancier :

- **Association NOUR, 17 rue du Général Niox, 75016 Paris / 06 58 41 69 95**
- **Numéro national d'émetteur : 59 80 33**

Nom et adresse du donateur :

Nom et Prénom : _____

Adresse complète : _____

Tél et E-mail : _____

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR (si différent du donateur) :

Compte à débiter : n'oubliez pas de joindre votre RIB

Nom et adresse de la Banque : _____

Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _

Montant en toutes lettres :

Montant en chiffres :

Date du 1^{er} prélèvement :

Je pourrai modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement sur simple demande auprès de l'association NOUR (préavis d'un mois).
Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant établie dans nos fichiers.

Fait à : Le :

Signature (obligatoire) :