

**UNIQUEMENT POUR LES NOUVELLES FAMILLES**

**OU LORS D’UN CHANGEMENT DE COMPTE**

**PAIEMENT PAR PRELEVEMENT**

**Je souhaite payer les factures de la structure Familles Rurales Association de** **LA TOUR D’ALIX** **par prélèvement à l’échéance.**

**Pour ce faire, je demande qu’un mandat soit édité à mon nom et avec mon code RUM par le directeur de la structure.**

**Nom : ………………………………………………………….. Prénom : …………………………………………………..**

**IBAN :**

**|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|**

**BIC : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|**

**Fait à …………………….**

**Le ………………………….**

**Signature**

***Document à remettre accompagné de votre RIB.***