



Service Recouvrement

TELEPHONE : 02.99.01.80.95.

ECHEANCIER PAR PRELEVEMENT

APRES ACCORD EXPLICITE DU SERVICE RECOUVREMENT

Je soussigné(e)

Demeurant

Numéro de téléphone:Production :

Inscrit(e) sous le Matricule :

S'engage à régler la somme de :

Pour les cotisations :

par prélèvement(s) bancaire(s) à compter **du mois de** :

..... mensualités de € le 5 du mois + 1 mensualité de €

..... mensualités de € le 15 du mois + 1 mensualité de €

..... mensualités de € le 25 du mois + 1 mensualité de €

autre échéance (mais toujours un 5, un 15 ou un 25)

(cocher la proposition retenue)

A

SIGNATURE :

Le

(à retourner accompagné du mandat de prélèvement SEPA et d'un relevé d'identité bancaire ou postal)

