



**ADHÉSION AU PRÉLÈVEMENT
CONSERVATOIRE À RAYONNEMENT COMMUNAL DE SAINT-RAPHAËL
ANNÉE 2020/ 2021**

Nom :

Prénom :

**Remplissez, datez et signez l'autorisation de prélèvement
Joignez un relevé d'identité bancaire (RIB)**

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements des cotisations du Conservatoire à Rayonnement Communal. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

548872

DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom, Prénom :

Adresse :

DÉSIGNATION DU CRÉANCIER

**REGIE DU CENTRE CULTUREL
DE SAINT-RAPHAËL
Place Gabriel Péri
83700 SAINT-RAPHAËL**

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Établissement	Guichet	N° du compte	Clé RIB
.....

**DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT
TENEUR DE COMPTE**

Nom :

Adresse :

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter :