

# ADHESION AU PRELEVEMENT POUR LE CRC 2018/2019

Nom : ..... Prénom.....

Remplissez, datez et signez l'autorisation de prélèvement

**Joignez un relevé d'identité bancaire.**

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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'EMETTEUR

548872

### DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :  
Adresse :

### DESIGNATION DU CREANCIER

REGIE DU CENTRE CULTUREL DE ST RAPHAEL  
Place Gabriel Péri  
83700 St Raphaël

### DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

Etabliss	Guichet	N° du compte	Clé RIB
---	---	-----	--

### DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE COMPTE

Nom :  
Adresse :

Date :

Signature du titulaire du compte à débiter :