

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

Identifiant créancier SEPA : FR80ZZZ546426



J'AUTORISE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À EFFECTUER SUR CE DERNIER (JUSQU'À NOUVEL ORDRE ADRESSÉ À L'AFEA) UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL DE : €

SOIT EN TOUTES LETTRES :

Vous bénéficierez d'une réduction d'impôt de 66% si vous êtes un particulier (article 200 du CGI) ou de 60% si vous êtes une société (art. 238bis-1 du CGI)

*Veuillez S.V.P. joindre
Un R.I.B. ou un R.I.P. (*) à
ce formulaire. Merci d'avance*

Vos coordonnées :

M^r M^{me} M^{elle} Nom : Prénom :

Adresse complète :
.

Code postal : |_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Compte à débiter :

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN :

|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Code international d'identification de votre banque – BIC

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Etablissement teneur du compte à débiter :

Nom de la banque :

Adresse complète :

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Datez et signez votre formulaire

Date :

Signature :

(*) **R.I.B.** : Relevé d'Identité Bancaire ; **R.I.P.** : Relevé d'Identité Postal

Association Familiale d'Education d'Auvergne

Association Loi 1901

22 rue Breschet – 63000 Clermont Ferrand