

Formulaire de prélèvement PCMP Amiens 2011/2012

Inscription pour l'année 2011/2012 de l'étudiant(e)

pour la Faculté d'Amiens.

Stage de prérentrée..... € soit € au/...../2011

Premier semestre € soit € au 15/09/2011
soit € au 15/10/2011
soit € au 15/11/2011

Deuxième semestre..... € soit € au 15/01/2012
soit € au 15/02/2012
soit € au 15/03/2012

J'autorise PCMP Amiens à prélever sur mon compte aux dates indiquées les sommes mentionnées ci-dessus,

Nom et prénom :

Date :

Signature :

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise le créancier désigné ci-dessous à faire prélever en sa faveur, auprès de l'Etablissement teneur de mon compte, les sommes qui m'ont été notifiées. La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

573736

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

DÉSIGNATION DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

COMPTE À DÉBITER

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° DU COMPTE	CLÉ
---------------	---------	--------------	-----

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

PCMP Amiens
6 rue Jules Lardière
80000 Amiens

Date :

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80du 1-4-1980 de la commission informatique et libertés.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai directement le différend avec le créancier.

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR

573736

NOM, PRÉNOMS ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

PCMP Amiens
6 rue Jules Lardière
80000 Amiens

COMPTE À DÉBITER

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° DU COMPTE	CLÉ
---------------	---------	--------------	-----

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

Date :

Signature :

Merci de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE).