

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
EN FAVEUR DE L'ASSOCIATION PRESBYTERALE DE L'EGLISE
REFORMEE DE L'ORATOIRE DU LOUVRE (APEROL)**

Numéro national d'émetteur : 515854

- Je souhaite apporter un soutien régulier à l'Eglise Réformée de l'Oratoire
- J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant indiqué ci-dessous.
- Le premier prélèvement aura lieu le 15 du mois suivant la signature de la présente autorisation.
- Le montant de chaque prélèvement sera deeuros (montant en lettres :.....).
- La périodicité de mes prélèvements sera la suivante :
 tous les mois tous les 3 mois tous les 6 mois

BENEFICIAIRE Association Presbytérale de l'Eglise Réformée de l'Oratoire du Louvre (APEROL) 1 rue de l'Oratoire 75001 Numéro national d'émetteur : 515854	
DONATEUR <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Nom : Prénom : Adresse : Code Postal : - - - - - Ville :	
Désignation de votre compte <i>indications à reprendre sur le RIB, RIP ou RICE</i> Etablissement : _____ Guichet : _____ n° de Compte n: _____ Clé RIB: _____	Etablissement teneur de votre compte Nom : Adresse : Code postal : _____ Ville :

IMPORTANT

N'oubliez pas de nous adresser avec ce document un RIB, RIP ou RICE que vous trouverez dans votre chéquier.

Fait à

Le

SIGNATURE :

En cas de difficultés, je pourrai faire suspendre l'exécution de ce prélèvement automatique par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'APEROL.

Document à retourner au secrétariat de l'APEROL, 4 rue de l'Oratoire 75001 PARIS

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 de l'association bénéficiaire dans les conditions prévues par la délibération n°30 du 1.4.80 de la Commission Informatique et Libertés.