



CRIIRAD

471 av. V. Hugo
26000 VALENCE

ADHESION PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Adhésion annuelle de base à 40 € (ou à partir de 19 € pour les revenus modestes).
Pour les particuliers 66% des sommes versées sont déductibles des impôts.
Vous pouvez arrêter, suspendre, modifier le prélèvement à tout moment sur simple demande.
Une lettre vous sera envoyée pour vous confirmer la date de mise en place.

➔ Partie à retourner à la CRIIRAD avec un RIB :

Organisme Créancier :

CRIIRAD

471 avenue Victor Hugo
26000 VALENCE

Tel : 04 75 41 82 50

E-mail : asso@criirad.org

Je vous prie de bien vouloir, désormais, et sauf instructions contraires de ma part vous parvenant en temps utile, faire prélever en votre faveur, sur le compte numéro : 21025846604, ouvert dans les livres du CREDIT COOPERATIF Agence de VALENCE 15 Bd Bancel 26000 VALENCE, les sommes dont je vous serai redevable au titre de : Adhésions/Dons. Sommes que vous m'aurez préalablement notifiées par avis ou relevé adressé directement à mon domicile.

En cas de non exécution, j'en serai avisé par vos soins. Les présentes instructions sont valables jusqu'à nouvel avis de ma part, à vous notifier en temps utile.

Mon nom, prénom et adresse :

Mon prélèvement :

N° de téléphone :
E-mail :

Date du prélèvement	<input type="checkbox"/> Le 5 <input type="checkbox"/> Le 10
Périodicité	<input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Trimestrielle <input type="checkbox"/> Semestrielle <input type="checkbox"/> Annuelle
Montant € par prélèvement soit € par an.

A

Le

Signature (obligatoire) :



➔ Partie à retourner à votre banque :

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

**NUMERO NATIONAL
D'EMETTEUR
4 5 3 8 1 3**

**Nom du Créancier
C R I I R A D**

Nom et adresse du débiteur :

**Nom et adresse de l'établissement
teneur du compte à débiter :**

COMPTE A DEBITER

Etablisst	Guichet	N° de compte	Clé RIB

Date (obligatoire) :

Signature du titulaire du compte (obligatoire) :