

Complétez et signez les deux parties de ce formulaire, n'oubliez pas de joindre votre RIB ainsi que le bulletin d'adhésion (même en cas de renouvellement) et adressez nous le tout directement à :

ALLIANCE Police Nationale
43 Rue Greneta – 75002 PARIS

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

ALLIANCE Police Nationale
43 RUE GRENETA
75002 PARIS

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Code guichet	N° de compte	RIB

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom Banque : _____

Ville : _____ Code Postal [_____]

Date : _____ Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/78 et à la délibération n° 80 du 1/4/80 de la commission informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant et vous pouvez exercer votre droit individuel d'accès auprès d'Alliance Police Nationale à l'adresse ci-dessus.

<p>AUTORISATION DE PRELEVEMENT 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-dessous. 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 le différend directement avec le créancier.</p>	<p>NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR</p> <p>273 295</p>
--	--

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

REF : DK.273295.06039.00.25848341

ALLIANCE Police Nationale
43 Rue GRENETA
75002 PARIS

COMPTE A DEBITER											
COMPTE A DEBITER	NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Etablissement</th> <th>Code guichet</th> <th>N° de compte</th> <th>RIB</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Etablissement	Code guichet	N° de compte	RIB					<p>Banque : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Code Postal : _____ Ville : _____</p>		
Etablissement	Code guichet	N° de compte	RIB								

Date : _____

Signature

Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé à ALLIANCE Police Nationale, avec les 2 signatures, sans les séparer et en y joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B.). postal (R.I.P.) ou de caisse d'Épargne (R.I.C.E.)