

# DOCUMENT A RENDRE AVEC LE DOSSIER

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

**Numéro national d'émetteur : 521248**

- **J'autorise** l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire indiqué ci-dessous.
- Les prélèvements s'effectueront **le 7 de chaque mois**.
- En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur du compte. Je réglerai le différent avec le créancier.

**BENEFICIAIRE**                      **CHARLES PEGUY - Lycée et enseignement supérieur**

102, rue Sylvabelle  
13006 MARSEILLE  
TEL 04 91 15 76 40  
FAX 04 91 81 43 87  
[www.charlespeguymarseille.com](http://www.charlespeguymarseille.com)

NOM et Prénom de l'élève : .....

Adresse : .....

.....

.....

**Désignation de votre compte**

Nom et adresse du Tireur (Banque émettrice):.....

.....

.....

*indications à reprendre sur votre RIB*

**N°IBAN:**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|||\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**BIC** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

Domiciliation : .....

Titulaire du compte:.....

**IMPORTANT**  
*N'oubliez pas de nous adresser avec ce document un RIB que vous trouverez dans votre chéquier.*

Soyez attentif à votre compte : une pénalité sera perçue en cas de défaillance.

Fait à .....                                  Le .....

**SIGNATURE**  
**du titulaire du compte**