

**Autorisation de VIREMENT**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement correspondant au montant de mon engagement auprès de l'association Lalanne et Pascal.

**NOM, PRENOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER**

Nom:.....

Adresse:.....

.....

Code postal: U U U U U Ville: .....

**COMPTE A DEBITER**

Etablissement      Code Guichet                      N°de compte                      clé RIB

U U U U U      U U U U U      U U U U U U U U U U U U U      U U

**NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE A DEBITER**

.....  
.....  
.....

**NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION BENEFICIAIRE**

Association Lalanne et Pascal  
11 rue Hector Berlioz  
92500 RUEIL MALMAISON

*Association a but non lucratif loi de 1901, déclarée à la préfecture des hauts de Seine sous le N°28018284*

**COMPTE A CREDITER**

**30003 03800 00050389466 73 - Société Générale .RUEIL 2000**

**IBAN : FR7630003038000005038946673**

**3 rue Ed. Belin 92500 Rueil Malmaison**

**Montant du Virement**

Don libre d'un montant de .....

Le virement aura lieu le .....

Fait à:..... le .....

signature (obligatoire)