prélèvement automatique internet 22/08/06 15:31 Page 1

Fédération Française de Cardiologie
reconnue d'utilité publique
5 rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris
www.fedecardio.com

N° NATIONAL D'ÉMETTEUR
415837

Autorisation de prélèvement automatique

Oui, je souhaite participer activement à la prévention des maladies cardiovasculaires, et autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant correspondant à mon soutien.

Chaque mois, la somme de :

☐ 5€ (33F) ☐ 10€ (65F) ☐ 15€ (98F)

☐ À ma convenance : .....€*

Chaque trimestre, la somme de :

☐ 15€ (98F) ☐ 30€ (196F) ☐ 45€ (295F)

☐ À ma convenance : .....€*

** Pour éviter des frais de gestion trop lourds, nous ne pouvons accepter les sommes inférieures à 3€ par mois.*

Titulaire du compte à débiter :

M. ☐ Mme ☐ Mlle ☐ N° adhérent .....

Prénom : ..... Nom : .....

N° et nom de rue (et complément d'adresse) .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Compte à débiter :

Code Établissement ..... Code Guichet .....

N° de compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Clé R.I.B |_|_|

Établissement teneur du compte à débiter :

Banque : .....

Adresse complète : .....

N° et nom de rue (et complément d'adresse) .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : .....

Date (obligatoire) :

Signature (obligatoire) :

Merci de nous renvoyer cette autorisation de prélèvement accompagnée d'un RIB à l'adresse suivante :
Fédération Française de Cardiologie - 5, rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant, qui peut s'exercer auprès de la Fédération Française de Cardiologie.