

ORDRE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

NOM & PRENOM :

Adresse du titulaire de compte :

Références du compte à débiter (voir RIB)				Nom et adresse de l'établissement bancaire du compt à débiter
INTITULE DU COMPTE :				
Code banque	Code Guichet	NUMERO DE COMPTE	Clé RIB	
Joindre un relevé d'identité bancaire RIB ou postal RIP ou de caisse d'épargne RICE				

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si la situation le permet le montant designé ci dessous .
Je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Nom et adresse du bénéficiaire	Etablissement Bancaire
Institut Européen des Sciences Humaines de Paris IESH de Paris 13, Boulevard de la Libération 93200 SAINT DENIS Tel: 01 48 20 15 15 - Fax: 01 48 20 41 12	LA BANQUE POSTALE CENTRE DE PARIS 75900 PARIS CEDEX 15 France

Code banque	Code Guichet	NUMERO DE COMPTE	Clé RIB	PERIODICITE	Motif de l'opération
2 0 0 4 1	0 0 0 0 1	5 1 8 1 4 7 3 S 0 2 0	5 4	MENSUELLE	DON au profit de IESH DE PARIS

MONTANT A DEBITER EN LETTRES : euros	Date de la première échéance

Date :

Signature :