AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

Nom de la Société : **FAMILLE RURALE GENNES LONGUEFUYE**

Informations débiteur :

Nom *	
Prénom	
Adresse *	
Ville*	
Code postal*	
Pays*	
Code BIC	
	Code pays * Clé * BBAN *
IBAN débiteur*	
N° de téléphone fixe	
N° de téléphone mobile*	
Adresse email	
Date signature *	
Ville Signature *	

* : donnée obligatoire