



AUTORISATION DE PRELEVEMENT SEPA

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

Informations débiteur :

Nom *							
Prénom							
Adresse *							
Ville*							
Code postal*							
Pays*							
Code BIC							
IBAN débiteur*	<table><tr><td>Code pays *</td><td>Clé *</td><td>BBAN *</td></tr><tr><td colspan="3"> </td></tr></table>	Code pays *	Clé *	BBAN *			
Code pays *	Clé *	BBAN *					
N° de téléphone fixe							
N° de téléphone mobile*							
Adresse email							
Date signature *							
Ville Signature *							

* : donnée obligatoire