



Autorisation de prélèvement automatique

à retourner à

ACTION DES CHRÉTIENS POUR L'ABOLITION DE LA TORTURE

7, rue Georges-Lardennois 75019 PARIS

Numéro national
d'émetteur

405493

Vos coordonnées personnelles

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Je choisis le soutien régulier

par prélèvement automatique, et j'autorise ma banque à prélever
j'autorise ma banque à prélever en faveur de l'ACAT-France :

la somme de 10 € 20 € 30 €

autre montant : _____ €

Chaque mois trimestre

Le premier prélèvement s'effectuera le 04 / ___ / _____

Fait à _____ le _____

Signature

Vos coordonnées bancaires

Établissement teneur du compte à débiter

Établissement _____

Adresse _____

Compte à débiter

Banque Guichet N° de compte Clé

Important : joindre un relevé d'identité bancaire (RIB ou RIP)

Je pourrai faire suspendre l'exécution de ce prélèvement
automatique par simple demande à l'Établissement teneur de
mon compte et j'en informe directement avec l'ACAT.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association bénéficiaire (du créancier) dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Liberté.