

# OPERATIONS DEMANDEES PAR SERVEUR TELEMATIQUE

## AUTORISATION DE PRELEVEMENTS

Je soussigné(e), prie Monsieur le Directeur ou Chef de l'établissement teneur de mon compte désigné ci-dessous de payer, par prélèvement sur l'avoir de ce dernier, le montant des ordres (ou avis) de prélèvement établis à mon nom, qui seront présentés par le GIE AFER.

<b>Numéro d'émetteur</b>
<b>Banques : 109.479 C.C.P. : 074.814</b>
DESIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR (OU CREANCIER)
<b>afer</b> 
GROUPEMENT D'INTÉRÊT ÉCONOMIQUE AFER
74, rue Saint-Lazare - 75009 Paris
<small>Régi par l'ordonnance du 23 septembre 1967 - 325 590 925 RCS Paris</small>

DOMICILIATION BANCAIRE	
Nom de la banque	_____
Adresse de la banque	_____ _____
Code postal	_____   Ville _____

BANQUE	AGENCE	N° DE COMPTE	CLE RIB
_____	_____	_____	_____

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
*Signature du titulaire du compte à débiter*

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, Prénom	_____
Adresse	_____ _____
Code postal	_____   Ville _____

Je reconnais que :

- L'établissement teneur de compte à débiter ne sera pas tenu de m'aviser de l'exécution ou de la non-exécution de ces opérations.
- En cas de litige sur un prélèvement, je devrais régler le différend avec l'organisme encaisseur (ou créancier).

DESIGNATION DE L'ORGANISME ENCAISSEUR (OU CREANCIER)
<b>afer</b> 
GROUPEMENT D'INTÉRÊT ÉCONOMIQUE AFER
74, rue Saint-Lazare - 75009 Paris
<small>Régi par l'ordonnance du 23 septembre 1967 - 325 590 925 RCS Paris</small>

## DEMANDE DE PRELEVEMENTS

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	
Nom, Prénom	_____
Adresse	_____ _____
Code postal	_____   Ville _____

Je soussigné(e), prie le **GIE AFER** de bien vouloir faire virer en sa faveur, par l'établissement teneur du compte désigné par ailleurs, les sommes dont je suis débiteur au titre des cotisations que je désire verser.

Les présentes instructions demeureront valables jusqu'à ce que j'en aie demandé l'annulation par lettre adressée en temps utile à l'organisme encaisseur (ou créancier).

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
*Signature*

Ces informations, nécessaires au traitement de votre demande et à l'exécution de votre contrat, sont destinées au GIE AFER et, sauf opposition de votre part, à ses partenaires commerciaux. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification au GIE AFER, 74, rue Saint-Lazare 75009 Paris.

Autorisation valable pour toutes mes adhésions : OUI  NON

Si votre réponse est négative, indiquer les numéros des adhésions concernées :

NUMERO D'ADHESION :

_____
_____
_____

ADRESSEZ-NOUS, EN LE COLLANT AU VERSO DE CE DOCUMENT, UN ORIGINAL DE VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL ►

Prière d'adresser les deux parties de cet imprimé **SANS LES SEPARER** au :  
**GIE AFER 74, rue Saint-Lazare - 75441 Paris Cedex 09** qui les transmettra à l'établissement teneur du compte à débiter.