**UNION DES RETRAITÉS DU C.L. PARIS ILE-DE-FRANCE**

Immeuble RHIN (BC : 500.11) - 39 avenue de Paris – 94800 VILLEJUIF - TEL : 01 42 95 20 04 – 01 42 95 21 20

urcl-parisidf@orange.fr www.urcl-paris-idf.org

# PAIEMENT PAR PRELEVEMENT

**Plus d'oubli ou de RAPPEL : Réglez votre cotisation dès maintenant…**
**Par *prélèvement en compte***

**Ce Courrier ne concerne pas les adhérents**
**qui ont déjà transmis une autorisation de Prélèvement**

Madame, Monsieur,

Afin de continuer à participer à la vie de notre association, et pour faciliter notre suivi de trésorerie, nous vous proposons de régler votre cotisation par prélèvement automatique. Il vous suffit simplement de retourner **l'autorisation de prélèvement ci-dessous, remplie et signée, accompagnée d'un RIB**.

*Ce prélèvement peut être annulé sans frais à tout moment sur simple demande.*

Bien cordialement.
Le Trésorier

✂----------

| JOINDRE UN R.I.B. | MANDAT de Prélèvement SEPA<br>Référence unique du mandat |
|---|---|

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l' URCL à envoyer des instructions à votre banque, et votre Banque à débiter votre compte, conformément aux instructions de l'URCL.

**Votre NOM/PRENOM** .....

**Votre adresse** .....

**Code postal** ☐☐☐☐☐ **Ville** .....**Pays** .....

Les coordonnées de votre compte

* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐
Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

**Nom du Créancier** : Union des Retraités du Crédit Lyonnais Paris Ile-de-France - URCL

**Identifiant du Créancier SEPA (ICS)** : FR31ZZZ584944

39 avenue de Paris – Bâtiment RHIN (B.C. 500.11)

94800 VILLEJUIF FRANCE

Type de paiement Répétitif ☒ Ponctuel ☐ MONTANT : …… € si > cotisation

Signé à : ..... le : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (JJ MM AAAA)

SIGNATURE :