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 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.

Vos 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 ☐

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

SIGNATURE :