



## Demande de **prélèvements**

Destiné au **Crédit Coopératif de Lorient**

### Désignation de l'organisme créancier :

Organisation de Solidarité Internationale **Voiles sans frontières**  
Boîte Postale 50154 LORIENT 56101 Cedex - France  
Déclarée en préfecture de Lorient sous le n° 0561008968

### Nom et adresse du titulaire du compte à débiter :

Nom ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Par la présente, je demande à l'association désignée ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur au crédit du compte n° **21028065604** auprès de la **Banque Française de Crédit Coopératif, 10 Bld Svob - BP 525 - 56105 Lorient**, les sommes que je lui devrai au titre du prélèvement mentionné ci-dessous.  
En cas de non-exécution, j'en serai avisé par ses soins.  
Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, notifiée en temps utile.

Montant en lettres ..... €  
Date de prélèvement : 05 de chaque mois  
Périodicité mensuelle

À ..... le .....

Signature du titulaire du compte à débiter.



## Demande de **prélèvements**

Destiné au **Crédit Coopératif de Lorient**

### Désignation de l'organisme créancier :

Organisation de Solidarité Internationale **Voiles sans frontières**  
Boîte Postale 50154 LORIENT 56101 Cedex - France  
Déclarée en préfecture de Lorient sous le n° 0561008968

### Nom et adresse du titulaire du compte à débiter :

Nom ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Par la présente, je demande à l'association désignée ci-dessus, et sauf instructions contraires de ma part parvenant en temps utile, de faire prélever en sa faveur au crédit du compte n° **21028065604** auprès de la **Banque Française de Crédit Coopératif, 10 Bld Svob - BP 525 - 56105 Lorient**, les sommes que je lui devrai au titre du prélèvement mentionné ci-dessous.  
En cas de non-exécution, j'en serai avisé par ses soins.  
Les présentes instructions sont valables jusqu'à annulation de ma part, notifiée en temps utile.

Montant en lettres ..... €  
Date de prélèvement : 05 de chaque mois  
Périodicité mensuelle

À ..... le .....

Signature du titulaire du compte à débiter.

## Autorisation de **prélèvements**

*Est envoyé par Voiles sans frontières à la banque titulaire du compte à débiter. Numéro National émetteur : 487 382*

### Nom et adresse du titulaire du compte à débiter :

Nom ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

### Désignation de la banque du titulaire du compte à débiter :

Banque .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

### Désignation du compte à débiter :

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, à condition qu'il présente la provision nécessaire, le montant des prélèvements pour lesquels j'ai donné mon accord à l'**Organisation de Solidarité Internationale Voiles sans frontières**.

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations, hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez, ni éventuellement de leur non-exécution.

À ..... le .....

Signature du titulaire du compte à débiter.

Merci de bien vouloir compléter et retourner les 2 parties de cet imprimé accompagnées d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB ou RIP) à **Voiles sans frontières**.

### **VOILES SANS FRONTIÈRES**

Boîte Postale 50154 LORIENT 56101 Cedex - France Tell. mobile : (+33) 06 25 69 02 55

[www.voilessansfrontieres.org](http://www.voilessansfrontieres.org) • e-mail : [voilessansfrontieres@free.fr](mailto:voilessansfrontieres@free.fr)

## Autorisation de **prélèvements**

*Est envoyé par Voiles sans frontières à la banque titulaire du compte à débiter. Numéro National émetteur : 487 382*

### Nom et adresse du titulaire du compte à débiter :

Nom ..... Prénom .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

### Désignation de la banque du titulaire du compte à débiter :

Banque .....  
Adresse .....  
Code postal ..... Ville ..... Pays .....

### Désignation du compte à débiter :

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, à condition qu'il présente la provision nécessaire, le montant des prélèvements pour lesquels j'ai donné mon accord à l'**Organisation de Solidarité Internationale Voiles sans frontières**.

Il est entendu qu'en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme créancier ci-dessus désigné. Vous n'aurez pas à m'aviser de l'exécution desdites opérations, hors de l'extrait de compte que vous m'adresserez, ni éventuellement de leur non-exécution.

À ..... le .....

Signature du titulaire du compte à débiter.

Merci de bien vouloir compléter et retourner les 2 parties de cet imprimé accompagnées d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB ou RIP) à **Voiles sans frontières**.

### **VOILES SANS FRONTIÈRES**

Boîte Postale 50154 LORIENT 56101 Cedex - France Tell. mobile : (+33) 06 25 69 02 55

[www.voilessansfrontieres.org](http://www.voilessansfrontieres.org) • e-mail : [voilessansfrontieres@free.fr](mailto:voilessansfrontieres@free.fr)