



# AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Imprimez cette autorisation de prélèvement en 2 exemplaires, retournez un exemplaire signé à **Rue des Loisirs**, et un exemplaire signé à **votre banque**.

Merci de nous retourner un exemplaire accompagné d'un RIB, RIP ou RICE :

**Par fax au :**  
04 77 60 17 22

**ou par mail :**  
contact@ruedesloisirs.com

**ou par courrier :**  
Annuaire Aventure / RueDesLoisirs  
36 rue Dorian – 42190 Charlieu

Merci de préciser le **numéro de commande** : \_\_\_\_\_ (numéro figurant sur le récapitulatif de commande)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Joindre obligatoirement un RIB, un RIP ou un RICE

N° National d'émetteur : 559814

<b>Titulaire du compte</b> Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____	<b>Etablissement teneur du compte</b> Banque : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____		
<b>Compte à débiter</b>			
Code banque _____	Code guichet _____	Numéro de compte _____	Clé __
<b>Nom et adresse du créancier</b> Annuaire aventure 36 rue Dorian 42190 CHARLIEU	<b>Date :</b> _____ <b>Signature :</b>		