

Autorisation de prélèvement automatique ACONA ASBL N° d'entreprise : 448.684.683

Nom..... Prénom.....

Adresse

Code postal Ville

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur celui-ci, si sa situation le permet, le montant indiqué ci-dessous le 5 du mois à partir du mois de :

10€ 25€ 50€ 100€ Autre € Tous les mois trimestres ans

Nom et adresse de mon établissement bancaire

Banque Code de l'établissement

Agence Code guichet

Adresse N° du compte

Code postal Ville Bic

IBAN

Je pourrai à tout moment suspendre mon prélèvement automatique par simple demande à mon établissement bancaire.

Fait à le Signature :
