Pour aider le SPF dans ses actions de solidarité, j'autorise le prélèvement sur mon compte par le Secours Populaire Français pour la somme de ……. euros par mois.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL

Autorisation de prélèvement

N° national d'émetteur **445971**

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Etablissement :

Agence :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date : Signature :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-contre. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

A partir du……

TITULAIRE DU COMPTE	DÉSIGNATION DU COMPTE Á DÉBITER
Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Ville :	Code établissement : Code guichet : N° du compte : Clé RIB :

ATTENTION : joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accord auprès du créancier à l'adresse ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/80 de la Commission Informatique et Liberté.