



Yeshiva Tom'hei Tmimim Loubavitch – France

Institut Supérieur d'Etudes Rabbiniques et Talmudiques

ישיבת תומכי תמימים ליובאוויטש - צרפת

מיסודם של כ"ק אדמו"ר רבי שלום דובער ובנו כ"ק אדמו"ר רבי יוסף יצחק זצוקללה"ה נבג"מ זי"ע שניאורסאהן מליובאוויטש בנשיאות כ"ק אדמו"ר דליובאוויטש רבי מנחם מענדל שניאורסאהן שליט"א

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : N° _____ rue _____

Code Postal _____ Ville _____

N° téléphone : _____ N° Portable : _____

Demande que la somme de _____ € soit prélevée de mon compte à la date du _____ de chaque mois.

Ce don est dédié au mérite / à la guérison complète / à l'élévation de l'âme de :

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

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° NATIONAL EMETTEUR 570 756

Je soussigné M. / Mme / Melle _____ 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-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

COMPTE A DEBITER : (ci-joint RIB)

Nom de la banque : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville _____

Tel : _____ Fax : _____

Etab.	Guichet	N° de compte	clé RIB
_____	_____	_____	_____

DESIGNATION DE L'ORGANISME CREANCIER :

INSTITUT SUPERIEUR ETUDE RABIN TAMULDIQUE
2 BIS AVENUE DU PETIT CHATEAU
91800 BRUNOY

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE DE L'ORGANISME CREANCIER :

Caisse d'Epargne Ile-de-France
19, rue du Louvre
75036 PARIS Cedex 01

Date : _____ Signature : _____