ADHÉSION
ou CONTRAT N° Réservé Cie

Nous vous prions de joindre OBLIGATOIREMENT À CE DOCUMENT
UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB), POSTAL (RIP) OU CAISSE D'ÉPARGNE (RICE).

N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER LA DEMANDE ET L'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à l'organisme bénéficiaire.

Nom, prénom et adresse du débiteur (1)	Organisme bénéficiaire **Spirica** **50-56, rue de la Procession** **75724 PARIS Cedex 15**
Date Signature	Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter (2)

(1) vos nom, prénom et adresse
(2) nom et adresse de votre organisme bancaire, postal ou de Caisse d'Epargne

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 1er avril 1980 de la Commission Informatique et Libertés. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données auprès du Siège de Spirica - 50-56, rue de la Procession 75724 PARIS Cedex 15.

Autorisation de prélèvements

N°NATIONAL D'EMETTEUR	526816

Titulaire du compte à débiter
Nom _____
Prénom _____
Adresse _____
_____
_____

Compte à débiter

C.Etablissement	C. Guichet	Numéro de compte	Clé

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'organisme encaisseur : Spirica – 50-56, rue de la Procession 75015 PARIS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte et règlerai le différend directement avec l'organisme encaisseur.

Etablissement bancaire, postal ou de Caisse d'épargne

Etablissement : _____
Adresse : _____
_____
CP et ville : _____

Fait à :_____
Le _____

Signature

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données qui me concernent. Je peux exercer ce droit en m'adressant à Spirica – 50-56, rue de la Procession 75724 PARIS Cedex 15.Ces informations sont destinées à Spirica ainsi qu'aux établissements bancaires ou postaux ou de Caisse d'Epargne et sont nécessaires au traitement de mon dossier"