

**LES DEUX PARTIES DE CET IMPRIME SONT A NOUS RETOURNER COMPLETEES ET SIGNEES ACCOMPAGNEES D'UN RIB**

Adresse de retour : F.F.M.C. F.F.M.C. Trésorerie Nationale  
 1 rue du Parc des sports  
 14000 CAEN

**DEMANDE DE PRELEVEMENT : PERIODICITE ANNUELLE, LE 15 DECEMBRE.**

La présente demande est valable jusqu'à révocation de ma part à notifier à la FFMC au plus tard le 1er décembre de chaque année.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Codes		Numéro de compte		Clé
Etablissement	Guichet			R.I.B.

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**FFMC TN**  
 1 rue du Parc des sports  
 14000 CAEN

Numéro adhérent :

Date : Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 2010-229 du 20/06/2010 de la Commission Informatique et Liberté.

**AUTORISATION DE PRELEVEMENT**

J'autorise l'Etablissement teneur du 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 en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR

614985

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR

DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Codes		Numéro de compte		Clé
Etablissement	Guichet			R.I.B.

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

**FFMC TN**  
 1 rue du Parc des sports  
 14000 CAEN

Numéro adhérent :

Date : Signature :

**Prière de renvoyer les deux parties de cet imprimé au créancier, sans les séparer en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E).**