AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les montants trimestriels des cotisations dues au 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 règlerai le différend directement avec le créancier. La présente est valable jusqu'à annulation de ma part en temps voulu au créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR **519369**

Nom, Prénom et Adresse du Débiteur	Nom et Adresse du Créancier
	GAPI 58 rue del'Arcade 75008 Paris - FRANCE
COMPTE A DEBITER **Banque** **Guichet** **N° de compte** **Clé** |_____| |_____| |_____| |____|	**Nom et Adresse Postale de l'Etablissement Teneur du compte à débiter**

Date : |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Signature obligatoire :