





**J'ai choisi le prélèvement mensuel. Je complète l'autorisation de prélèvement ci-contre et je joins un RIB.**

J'ai bien noté que je reste libre de mettre fin à ces prélèvements quand je le souhaite, sans justification, en contactant L'1visible au 89 boulevard Auguste Blanqui, 75013 Paris - Tél. : 01 58 10 75 16. Conformément à la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE :

### 1. Titulaire du compte

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP :

Ville : .....

### 2. Établissement teneur du compte à débiter

Établissement : .....

Adresse : .....

.....

CP :

Ville : .....

### 3. Compte à débiter

Etablissement	Code Guichet	N° compte	Clé RIB
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

### 4. Je joins mon relevé d'identité bancaire

Date et signature :