



ANNEXE D

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

CLIENT DONNEUR D'ORDRE

Nom et prénom :
Adresse :
Banque :
N° de compte :
Adresse de la banque :

VEUILLEZ PAR LE DEBIT DE MON COMPTE

effectuer 1 versement mensuel de 2024 à 2025, le de chaque mois.

Au crédit du compte : **Ecole (Maternelle et Primaire) Paul et Virginie**
Adresse : **Route royale - Tamarin**
Etablissement bancaire de l'Ecole : **MCB LTD - Rivière Noire**
Compte numéro : **000380511940**

TOTAL (en lettres)	MONTANT (en chiffres)
Versement mensuel à effectuer :	

N/Ref:.....(à remplir par l'Ecole)

.....
Date

.....
Signature du donneur d'ordre