



# Autorisation de Prélèvement Automatique

N° National d'Emetteur  
540 676

Imprimez ce document, remplissez-le et renvoyez le signé, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à : PremUP - 4 avenue de l'Observatoire - 75006 Paris

**66%**  
de votre don  
régulier est  
déductible  
de vos impôts

**OUI, je souhaite soutenir régulièrement PremUP**  
en faisant un prélèvement à effectuer chaque :

Mois     Trimestre     Semestre

Pour un montant de :  5 €    10 €    20 €    30 €    ..... €

Ce prélèvement commencera le 5 du mois de .....

Date :

Signature :

## TITULAIRE DU COMPTE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ]

Ville : .....

## ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : [ ][ ][ ][ ][ ] Ville : .....

## COMPTE A DÉBITER

Code banque

Code guichet

N° de compte

Clé RIB

Les informations contenues dans le présent document ont été vérifiées par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) le 10/04/1999. N° 780 440 010/1999/04-1