

Ordre de virement mensuel :

Je soussigné :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ ville : _____

tél : _____ portable : _____

Titulaire du compte (joindre un RIB)

Banque : _____

Adresse de l'agence : _____

Code postal : _____ ville : _____

	Code guichet	n de compte	Cle RIB

autorise l'établissement teneur de mon compte, à effectuer un virement mensuel d'un montant de : _____

Somme en toutes lettres : _____

Le _____ de chaque mois, jusqu'à révocation de ma part, au profit du compte bancaire de l'association Keren Zelda :

CREDIT MUTUEL DE YERRES : 10 Rue Marc Sangnier —91330 Yerres

Code banque	Code guichet	n de compte	Cle RIB
10278	6223	56462541	19

Fait à : _____ Date: _____