DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT SUR CARTE BANCAIRE

Site sécurisé par le CRÉDIT DU NORD

Code agent PASS Territorial (facultatif) |_|_|_|_|_|_|

Nom et prénom .....

Adresse .....

Code postal |_|_|_|_|_| Ville .....

✆ ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ✆ ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Par la présente, je vous prie de vouloir bien débiter mon compte

de la somme de _____ €

en paiement de .....

Type de carte

☐ CB ☐ VISA ☐ MASTERCARD

N° de carte ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Cryptogramme visuel : ☐☐☐ (les 3 derniers chiffres au verso de la carte)

Date d'expiration : ___ / ___ / ___ Signature

MERCI D'ENVOYER PAR FAX À NOTRE PARTENAIRE FNASS AU 03 20 12 81 10