
FORMULAIRE D'ORDRE PERMANENT

Imprimez, complétez et signez ce formulaire avant de le remettre à votre banque.

Je soussigné (e)

Nom :

Prénom :

Rue :

N° :

Code Postal :

Localité :

Donne ordre à mon organisme bancaire de prélever de mon compte **IBAN BE** -- / --- / --- / ---

-

Chaque mois

Chaque trimestre (cochez la mention choisie)

La somme de ----- , ---- euros

Et de la virer au compte IBAN BE 35 06820150509737 (Banque Belfius),
au profit de l'asbl Entr'âges boulevard de la Révision, 38 à 1070 Bruxelles.

Cette instruction est à effectuer pour la première fois le / /....

Elle pourra être annulée ou modifiée à tout moment sur simple révocation

Date :

Signature :