

---

## 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 :