

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° National émetteur : 497270

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever si sa situation le permet les prélèvements ordonnés par l'**ASGT école de golf** correspondant au règlement de mon inscription au tarif en vigueur.

En cas de litige, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE :

.....  
.....

---

Nom et adresse du bénéficiaire :

**ASGT ÉCOLE DE GOLF**

MES COORDONNÉES BANCAIRE :

BANQUE : \_\_\_\_\_

ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ R.I.B

DATE :

(Joindre un RIB)

SIGNATURE