SOUTENEZ RADIO LIBERTAIRE

N° National émetteur

N° 47 75 73

J'autorise l'établissement détenteur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements en soutien à Radio Libertaire.
Je pourrai suspendre à tout moment mon service à RL 89.4 FM.

DATE ET SIGNATURE

IMPORTANT
Merci de joindre un relevé d'identité bancaire ou postal à votre autorisation.

BULLETIN
à envoyer à :

Radio Libertaire
145 rue Amelot
75 011 Paris

AUTORISATION DE PRÉVLÈVEMENT

☐ 8 euros par mois (soutien minimum)
☐ _____ euros par mois (soutien libre)

Organisme créancier
DMC Radio Libertaire
145 rue Amelot
75 011 Paris

TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

.....

Code postal ☐☐☐☐☐ Localité.....

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT DU COMPTE

Nom de l'établissement.....

Adresse.....

.....

Code postal ☐☐☐☐☐ Localité.....

Désignation du compte à débiter

Code établissement	*Guichet*	*N° de compte*	*Clé RIB*