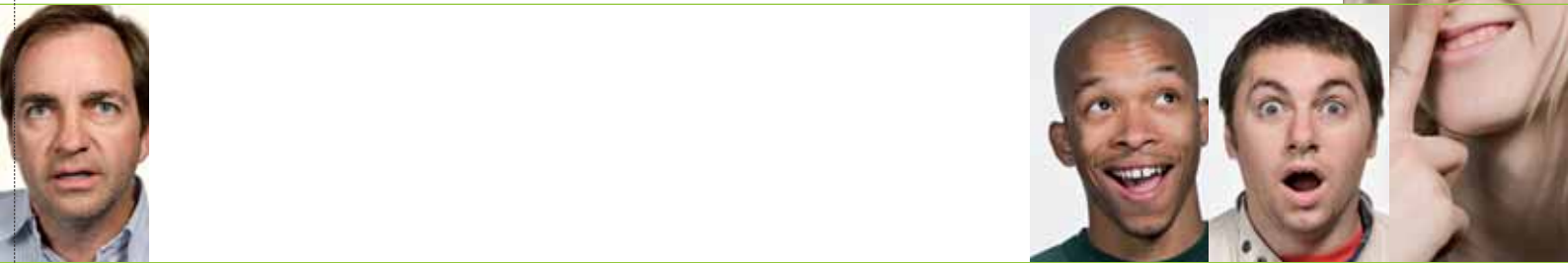


Je joins à mon envoi

Important

- 1 Ma demande d'adhésion : remplie, datée et signée,
- 2 Mon autorisation de prélèvement : remplie et signée,
- 3 Mon relevé d'identité bancaire ou postal, pour davantage de simplicité et de rapidité,
- 4 La photocopie de l'Attestation Vitale du régime obligatoire (Facultatif)

J'envoie le tout à : Phocéenne de Développement, Immeuble Le Pacore
3 rue des frères Antoine et Henri Maurras, 13016 Marseille.



Important Bordereau d'autorisation de prélèvement

N° assureur-conseil : **62 263**

Nom et prénom de l'adhérent principal :

Réf. LIS 0150 M - LIS 0151 NM

Date de naissance

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-contre. En cas de litige sur le prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.
Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Le créancier : **APRIL Assurances** N° national d'émetteur : 142 662
27 rue Maurice Flandin - BP 3343 - 69403 LYON CEDEX 03

A compléter obligatoirement		Le débiteur
Nom :		Signature : <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>
Prénom :		
Adresse :		
Code Postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Ville :		
Date : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

Codes		Le compte à débiter	
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
L'Etablissement teneur du compte à débiter			
Nom :			
Adresse :			
Code Postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Ville :	

Je renvoie cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) (agrafé au dos)