

PAIEMENT DE VOS FACTURES

Je demande (Nous demandons) le prélèvement automatique à l'échéance **SEMESTRIEL**

Je demande (Nous demandons) le prélèvement automatique **MENSUEL**

Cocher la case de votre choix, et si prélèvement **JOINDRE UN RIB**

En retour un mandat SEPA vous sera adressé pour signature.

ATTENTION POUR LA MENSUALISATION POUR L'ANNEE 2025 LE MANDAT SEPA ET A NOUS RETOURNER AVANT LE 6 DECEMBRE 2024

Je demande (Nous demandons) à régler les factures à réception