

**CNT**

**Confédération Nationale du Travail**

**Commission Locaux**

33 rue des Vignoles 75020 Paris.

Tél :01-43-72-09-54.

Fax :

Mail :

A compter du ..... inclus, je vous prie de prélever le .....de chaque mois, le montant du prélèvement indiqué ci-dessous. Je note que je pourrai à tout moment suspendre l'exécution de ce prélèvement par simple demande déposée dans l'établissement teneur de mon compte.

Montant du prélèvement mensuel en chiffres : .....

Montant du prélèvement mensuel en toutes lettres : .....

**TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

JOINDRE UN R.I.B. (Relevé d'Identité Bancaire).

Compte à Débiter : .....

Banque : .....

Code Etablissement : .....

Code Guichet : .....

N° de Compte : .....

Clé de R.I.B. : .....

**AU PROFIT DU COMPTE DE LA CNT  
COMPTE CCP : 40.385.88. K LA SOURCE.**

**RIB : Etablissement : 20041. Guichet : 01012. N°Compte : 4038588 K 033 LA SOURCE. CLE : 43.**



**A**

**LE**

**SIGNATURE**

