

**DOCUMENT A ENVOYER**

**ADHESION AU TELEREGLEMENT**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à exécuter sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les ordres de débit ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un débit, je réglerai le différend directement avec le créancier.

**N° national d'émetteur**  
453097

**Désignation du titulaire du compte à débiter**

Monsieur PARENT FRANCOIS  
5 RUE GRANDE RUE  
LA GARELLE  
21630 POMMARD  
FRANCE

**Désignation du créancier**

SIE BEAUNE  
CS 30094  
1 RUE GASTON ROUPNEL CS 30094  
21203 BEAUNE CEDEX

**Désignation du compte à débiter**

Code pays	Clé IBAN	Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
FR	76	11006	21004	02540843001	43

**Identifiant international de l'établissement bancaire (BIC) :**

AGRIFRPP810

**Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter**

CRCAM DE CHAMPAGNE BOURGOGNE  
AG BEAUNE CENTRE  
41 R D ALSACE  
21200 BEAUNE

**Date :**

4 Avril 2014

**Signature du titulaire du compte à débiter**



**Prrière de renvoyer cet imprimé à votre établissement bancaire après l'avoir daté et signé.**  
N'oubliez pas de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB), postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE).