



Demande de prélèvement exceptionnel



Je soussigné titulaire de la CIN°
adhérent SOCIOS N° demande par la présente d'effectuer un prélèvement
exceptionnel à titre de don à verser au Club Sportif Sfaxien.

L'opération de prélèvement exceptionnel sera effectuée le 30 janvier 2017.

Signature adhérent

Titulaire du compte à débiter

Nom et prénom	
Adresse	
Banque domiciliaire	
Agence	
N° du Compte	
Montant de la cotisation à prélever Dinars

Nous, le titulaire du compte donnons ordre à notre agence de régler par le débit de
notre compte, un prélèvement exceptionnel au profit du Club Sportif Sfaxien.

Le prélèvement exceptionnel sera effectué le 30 janvier 2017

Signature adhérent