

# FORMULAIRE D'AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT BANCAIRE OU DE CHANGEMENT DE COORDONNÉES BANCAIRES

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice au droit individuel d'accès du créancier ci-dessus dans les conditions prévues par la délibération n° 80-10 du 01/04/1980 de la Commission Nationale Informatique et Liberté.

NOM de l'Etudiant : ..... Date de naissance : .....

Numéro Etudiant : .....

Afin que votre demande soit prise en compte, il est impératif de :

- 1- Compléter l'intégralité des deux volets de ce formulaire, les signer et les remettre au moment de l'inscription,
- 2- Joindre en même temps un Relevé d'Identité Bancaire du débiteur

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT : (exemplaire réservé à l'UM2)

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'Université Montpellier 2 (Numéro National Emetteur : NNE 575985). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'Université Montpellier 2.

### Titulaire du compte

Nom/Prénom : .....

Adresse  
.....  
.....

### Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque : .....

Adresse  
.....  
.....

### Désignation du compte à débiter

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB

Date et Signature du titulaire du compte à débiter :

✂ .....

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT : (exemplaire réservé à votre banque)

J'autorise l'établissement teneur de compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'Université Montpellier 2 (Numéro National Emetteur N° 575985). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec l'Université Montpellier 2.

### Titulaire du compte

Nom/Prénom : .....

Adresse  
.....  
.....

### Etablissement du teneur de compte à débiter

Banque : .....

Adresse  
.....  
.....

### Désignation du compte à débiter

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB

Date et Signature du titulaire du compte à débiter :