



Formulaire d'autorisation au prélèvement préautorisé - PPA

Nom du membre: _____

Numéro du membre: _____

Nombre de prélèvements bancaire: _____

Montant estimé de la facturation: _____

Nombre de paiement: _____

Date du 1er prélèvement: _____

Montant du prélèvement mensuel: _____

Signature du membre

Date

Représentant du club

Signature représentant du club