DEMANDE ARRET DES PRELEVEMENTS AUTOMATIQUES
ACCUEIL DE LOISIRS ET ANIMATIONS 11-17 ANS

Nom .....

Prénom .....

Numéro dossier famille .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

Adresse courriel .....

Demande qu'il soit procédé à l'arrêt* des prélèvements automatiques en lien avec les services de la direction enfance jeunesse de Lamballe Terre & Mer et effectués sur le compte :

IBAN FR _ _ _