

# AUTORISATION DE PRELEVEMENT SUR CARTE BANCAIRE

REF GROUPE .....

REF VOYAGE : .....

DATE DEPART : ...../...../..... DATE RETOUR : ...../...../.....

Je, soussigné (e).....

Autorise l'Agence CHAIGNEAU VOYAGES à débiter sur ma carte bancaire

(préciser le type de carte,).....

le montant de ..... Euros

correspondant au versement de l'ACOMPTE, du SOLDE ou de la TOTALITE (rayer la mention inutile)  
pour mon inscription au voyage indiqué ci-dessus.

**NOM / PRENOM**.....

**Adresse ( obligatoire pour vous retourner notre avis de débit)**

.....

Code Postal..... Ville.....

Tél domicile..... Tél travail.....

**Numéro de carte bancaire (16 chiffres bien lisibles) :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Validité (mois/année) :** \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

**Numéro au dos de la carte (les 3 derniers chiffres) :** \_\_\_\_\_

Fait à .....

Le .....

SIGNATURE