

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)
INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER (IBAN)

CAISSE D'EPARGNE ILE DE FRANCE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc...).

This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).

Partie réservée au destinataire du relevé

RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
Code banque 17515	Code guichet 90000	Numéro de compte 04279620192	Clé RIB 61	Caisse d'épargne 2628, Rue Neuve Tolbiac - 75013 Paris
IBAN - International Bank Account Number				BIC - Bank Identifier Code
FR76 1751 5900 0004 2796 2019 261				CEPAFRPP751
Titulaire du compte / Account Owner				
M. Bilal BSIKRI sous protection judiciaire de Mme Caroline PLANCHET				

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)
INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER (IBAN)

CAISSE D'EPARGNE ILE DE FRANCE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc...).

This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).

Partie réservée au destinataire du relevé

RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
Code banque 17515	Code guichet 90000	Numéro de compte 04279620192	Clé RIB 61	Caisse d'épargne 2628, Rue Neuve Tolbiac - 75013 Paris
IBAN - International Bank Account Number				BIC - Bank Identifier Code
FR76 1751 5900 0004 2796 2019 261				CEPAFRPP751
Titulaire du compte / Account Owner				
M. Bilal BSIKRI sous protection judiciaire de Mme Caroline PLANCHET				

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)
INTERNATIONAL BANK ACCOUNT NUMBER (IBAN)

CAISSE D'EPARGNE ILE DE FRANCE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc...).

This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc...).

Partie réservée au destinataire du relevé

RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation
Code banque 17515	Code guichet 90000	Numéro de compte 04279620192	Clé RIB 61	Caisse d'épargne 2628, Rue Neuve Tolbiac - 75013 Paris
IBAN - International Bank Account Number				BIC - Bank Identifier Code
FR76 1751 5900 0004 2796 2019 261				CEPAFRPP751
Titulaire du compte / Account Owner				
M. Bilal BSIKRI sous protection judiciaire de Mme Caroline PLANCHET				



MANDAT de Prélèvement SEPA

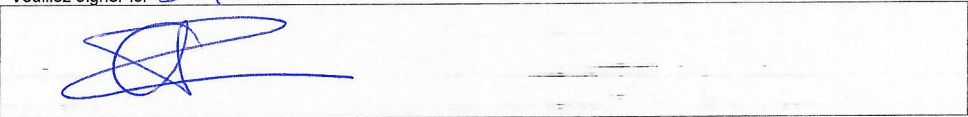
Référence unique de mandat

BRY SUR MARNE RESET

En signant ce formulaire, vous autorisez AMLI à envoyer des intructions à votre banque pour débiter votre compte. Vous autorisez également votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association AMLI.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *

Votre Nom	*	Nom du débiteur(s)
Votre Adresse	*	RESIDENCE ETUDIANT- Bâtiment B 16 AVENUE DES FRERES LUMIERE Numéro et nom de la rue
	*	94360 BRY SUR MARNE Code Postal - Ville
	*	FRANCE Pays
Les coordonnées de votre compte	*	FR 76 1751 5900 0004 2796 2019 261 Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)
	*	CEPAFRPP751 Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
Nom du créancier	*	AMLI Nom du créancier
	*	FR37ZZZ004097 Identifiant du créancier
	*	13 rue Clotilde Aubertin BP 20308 Numéro et nom de la rue
	*	57006 METZ Cédex 01 Code Postal - Ville
	*	FRANCE Pays
Type de paiement	*	Paiement récurrent / répétitif
Signé à	*	BRY SUR MARNE Lieu
Signature(s)	*	Veuillez signer ici <i>Bry sur Marne</i> 

Date 18/4/23

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Conformément à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 6 août 2004, nous vous informons que vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux données qui vous concernent. Ces droits peuvent être exercés à tout moment par courrier recommandé avec accusé de réception au Correspondant Informatique et Liberté à l'adresse suivante : AMLI 13 rue Clotilde Aubertin BP 20308 57006 METZ Cédex 01. Merci de joindre une copie de votre pièce d'identité

Siège social

13, rue Clotilde Aubertin - BP 20308 - 57006 METZ Cédex 01 - Tél. 03.87.16.33.00 - Fax. 03.87.16.33.01 - accueil@amli.asso.fr

AMLI - Association pour l'Accompagnement, le Mieux être et le Logement des Isolés - Association loi 1908 inscrite au Tribunal d'Instance de Metz sous volume XXVIII n°9