



PRELEVEMENT AUTOMATIQUE DU DEPOT DE GARANTIE ET DES ENGAGEMENTS

Partie à retourner à : FFM - Motocross - 74, avenue Parmentier 75011 PARIS

En joignant obligatoirement un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou Caisse d'Epargne (RICE)

Je soussigné(e) (titulaire du compte),

Nom : Prénom :

Titulaire du compte ci-après désigné, autorise la Fédération Française de Motocyclisme à prélever le dépôt de garantie ainsi que le(s) montant(s) des engagements des courses pour laquelle/lesquelles le pilote (nom et prénom) adhère à la FFM sous le n° de licence |_|_|_|_|_|_|_|_| s'est engagé avec le numéro de course au Championnat de France

COMPTE A DEBITER			
Titulaire du Compte		Etablissement Bancaire	
Code établissement	Code guichet	N° de Compte	Clé

Date : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_|

Signature :