

Pour activer votre compte Teambooster, vous devez impérativement renvoyer cette autorisation de prélèvement accompagnée d'un relevé d'identité bancaire dans les meilleurs délais.

Comment envoyer votre autorisation de prélèvement mensuel pour Teambooster ?

Par fax : remplissez, signez et envoyez cette autorisation de prélèvement accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire au **05 55 30 11 38**.

Par courrier : remplissez, signez et envoyez cette autorisation de prélèvement accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire, dans une enveloppe affranchie à l'adresse suivante : **POINT CARRE Com° - Abonnements Teambooster - 50 rue Léonard Samie - 87000 LIMOGES**.

Par email : remplissez, signez et envoyez cette autorisation de prélèvement accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire à : **abonnement@team-booster.com**

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les prélèvements pour mon abonnement à Teambooster. Je vous demande de faire apparaître les prélèvements sur mes extraits de compte habituels. Je m'adresserai directement à POINT CARRE Com° pour tout ce qui concerne le fonctionnement de mon abonnement à Teambooster.

1. Titulaire du compte à débiter

Nom _____ Prénom _____

Société _____

N° _____ Rue _____ m _____

Code Postal _____ Ville _____

2. Compte à débiter

Codes
Etablissement

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

Guichet

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

N° de compte

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

Clé RIB

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

4. Date et signature

Date _____ Signature obligatoire :

Comment remplir ce document ?

1. Inscrivez vos noms, prénom et adresse.

2. Inscrivez les coordonnées de votre compte.

3. Important : il est indispensable de joindre votre relevé d'identité bancaire ou postal pour valider votre accord auprès de votre banque.

3. Indiquez le nom de votre banque ainsi que le nom et l'adresse de votre agence.

4. Dater et signez.

3. Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

(Votre banque, CCP ou caisse d'épargne)

Banque _____ Agence _____

N° _____ Rue _____

Code Postal _____ Ville _____

N° national d'émetteur :

481.494

Organisme créancier

Point Carré Communication SARL
50 rue Léonard Samie 87000 LIMOGES
RCS LIMOGES 440 451 854