



AA-IHEDN

## ASSOCIATION DES AUDITEURS DE L'IHEDN

SESSION NATIONALE — POLITIQUE DE DEFENSE — ENJEUX ET STRATÉGIES MARITIMES  
DEFENSE ET SECURITE ECONOMIQUE — COLLÈGE DES CADRES

### AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT

Les champs marqués d'un astérisque\* sont **obligatoires**.

J'autorise l'AA-IHEDN à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte bancaire.

#### CRÉANCIER

NOM DU CRÉANCIER **ASSOCIATION DES AUDITEURS DE L'IHEDN**

ADRESSE **1 PLACE JOFFRE**

CODE POSTAL **75700**

VILLE (PAYS) **PARIS SP07 (FRANCE)**

#### DÉBITEUR

NOM DU DÉBITEUR\*

ADRESSE\*

CODE POSTAL\*

VILLE (PAYS)\*

#### COORDONNÉES BANCAIRES

IBAN\*

BIC\*

#### CHOIX DU PRÉLEVEMENT\*

Prélèvement unique

Pour la cotisation à vie uniquement :  Je choisis le prélèvement en 3 fois<sup>1</sup>

Prélèvement annuel et renouvelé automatiquement

Fait à\* \_\_\_\_\_, le\* \_\_\_\_\_

**Signature\***

<sup>1</sup> Un prélèvement de 734 € et deux prélèvements de 733 €, durant 3 mois.

**Envoyez ce mandat de prélèvement complété accompagné du formulaire de cotisation par courrier :  
AA-IHEDN – Cotisations, 1 place Joffre, 75700 Paris SP07**