

Réf :

AUTORISATION DE PRECOMPTE

Je soussigné

Grade.....

Fonction.....

Adresse.....

Organisme employeur.....

Montant du prêt accorde.....

Montant de l'échéance mensuelle.....

Nombre d'écheances.....

Date de la première échéance.....

Autorise mon employeur à procéder aux précomptes mensuels ci-dessus sur mon traitement au titre du prêt qui m'a été consenti par les œuvres sociales, jusqu'à remboursement intégral de ce dernier.

Date et signature de l'intéressé(e)

Visa de la structure des œuvres sociales