



## Réservé à la banque

N° de relation : 0200           Date     20

N° de compte (IBAN) : BE   5230

N° de compte (IBAN) : BE   5230

N° de compte (IBAN) : BE   5230

N° de compte (IBAN) : BE   5230

N° de compte (IBAN) : BE   5230

N° de compte (IBAN) : BE   5230

Relationship Manager :

## Demande de modification pour une association de fait

Vous pouvez compléter ce formulaire PDF directement en ligne. Si vous préférez le remplir manuellement, merci d'utiliser des majuscules. Veuillez l'imprimer et le signer conformément à la signature de votre carte d'identité. Merci d'y joindre également les documents suivants :

- > une **copie de vos nouveaux documents de base** (statuts, règlement, convention, ...) **et/ou de vos règles de fonctionnement**
- > une **copie recto verso de la carte d'identité** de toutes les personnes physiques mentionnées sur ce formulaire, ainsi qu'une **preuve de domicile récente** pour les **non-résidents belges**, y compris pour les bénéficiaires effectifs.
- > le cas échéant : le formulaire **'Auto-certification de la résidence fiscale à l'étranger'** dûment complété et signé (voir le point 9 pour plus d'informations)

**Pour rappel :** les membres de l'association ne peuvent pas tous appartenir à une même famille. Il doit y avoir au moins deux membres qui ne font pas partie de la même famille.

Veuillez nous renvoyer les documents **avec les signatures originales** par la poste à la Banque Triodos, Customer Administration, Bd Baudouin 31/5, 1000 Bruxelles. Dès réception de l'entièreté des documents, nous traiterons votre demande.

**Important :** ces modifications sont d'application sur tous les comptes Triodos au nom de l'association de fait.

### 1. Conditions Générales et Particulières/Charte Vie Privée/Règlement

Les signataires marquent explicitement leur accord sur les Conditions Générales de la Banque Triodos, la Charte Vie Privée, le Règlement Internet Banking ainsi que les Conditions Particulières Services d'investissement Banque Triodos. Ces documents sont disponibles gratuitement sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be) ou sur simple demande.

### 2. Déclaration

Toute modification dans la représentation ne peut être apportée que par la Banque Triodos, moyennant l'accord (signature) de tous les représentants inscrits ci-après, indépendamment de tout accord interne relatif au partage du pouvoir de décision. Les représentants déclarent se porter garant vis-à-vis de la Banque Triodos pour toutes les conséquences pouvant découler d'éventuelles plaintes des membres de l'association ou de leurs ayant droits concernant leur droit aux fonds déposés ou à la gestion de ceux-ci. Ils déclarent expressément que les avoirs que l'association détient auprès de la Banque Triodos ne sont pas leur propriété et qu'ils n'en assument la gestion que pour le compte de l'association. Ils reconnaissent qu'en cas de décès, leurs héritiers et ayant droits ne peuvent faire valoir aucun droit sur les sommes déposées.

### 3. Données de l'association de fait

#### Données existantes

Nom

#### Adresse officielle existante

Rue   
  
N°  Bte  Code postal   
Localité   
Pays   
Tél.   
Fax   
E-mail   
Site internet www.

#### Adresse de correspondance existante

À remplir uniquement si différente de l'adresse officielle.

À l'attention de  M.  Mme

Nom   
Prénom   
Rue   
  
N°  Bte  Code postal   
Localité   
Pays   
Tél./GSM   
Fax

#### Nouvelles données

Veillez compléter uniquement les données à modifier.

Nom

Le but ou l'activité de l'association

L'association reçoit-elle des subsides de quelque façon que ce soit ?

Non  Oui, de l'organisme suivant

De quels documents de base (statuts, règlement, convention, ...), règles de fonctionnement ou autres documents utiles l'association dispose-t-elle? Veuillez spécifier et joindre un exemplaire ou une copie à votre demande :

#### Nouvelle adresse officielle

Rue   
  
N°  Bte  Code postal   
Localité   
Pays   
Tél.   
Fax   
E-mail   
Site internet www.

#### Nouvelle adresse de correspondance

À remplir uniquement si différente de l'adresse officielle.

À l'attention de  M.  Mme

Nom   
Prénom   
Rue   
  
N°  Bte  Code postal   
Localité   
Pays   
Tél./GSM   
Fax

## Résidence fiscale

**Important : veuillez toujours répondre aux 3 questions.**

Une association de fait est résidente fiscale d'au moins un pays ou de plusieurs pays.

Voir le point 9 pour plus d'informations

L'association de fait est résidente fiscale en Belgique.

Oui  Non

L'association de fait est résidente fiscale dans un autre pays que la Belgique.

Non  Oui (complétez le **formulaire obligatoire \***)

Un ou plusieurs bénéficiaires effectifs est (sont) résident(s) fiscal (fiscaux) dans un autre pays que la Belgique.

Non  Oui (complétez le **formulaire obligatoire \***)

\* Si vous répondez 'oui' à l'une des 2 dernières questions, vous devez remplir le formulaire **'Auto-certification de la résidence fiscale à l'étranger'** et nous le renvoyer dûment signé joint à ce formulaire. Le formulaire est disponible sous 'Contact & documents/Document Center/Formulaires administratifs pour professionnels' sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be).

## 4. Personnes habilitées

Les **représentants** de l'association de fait sont les personnes qui sont habilitées à la représenter valablement afin de gérer les avoirs qu'elle détient auprès de la Banque. Les représentants se donnent et acceptent une procuration réciproque.

Les **mandataires** sont les personnes habilitées qui ont reçu des représentants une procuration pour la gestion de ces comptes et qui en acceptent le mandat.

### 4.1. Personnes habilitées inchangées

Ces personnes conservent leur pouvoir de représenter valablement l'association de fait précitée.

#### Personne habilitée inchangée 1

Nom

Prénom

N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

#### Personne habilitée inchangée 2

Nom

Prénom

N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

#### Personne habilitée inchangée 3

Nom

Prénom

N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

#### Personne habilitée inchangée 4

Nom

Prénom

N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

## 4.2. Personnes habilitées à supprimer

Ces personnes ne sont plus habilitées à représenter valablement l'association de fait ou elles n'ont plus de mandat pour la gestion des comptes. Ce sont elles qui doivent signer ci-dessous.

Leurs accès à Internet Banking seront également supprimés. Veuillez nous renvoyer leur digipass pour autant qu'il soit uniquement utilisé pour la gestion des comptes de l'association de fait et pas pour d'autres comptes Triodos.

### Personne habilitée à supprimer 1

Nom   
Prénom   
N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Personne habilitée à supprimer 2

Nom   
Prénom   
N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Personne habilitée à supprimer 3

Nom   
Prénom   
N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Personne habilitée à supprimer 4

Nom   
Prénom   
N° du digipass

#### Signature

Pour accord  
Lu et  
approuvé

## 4.3. Nouvelles personnes habilitées

Les personnes qui se présentent ci-dessous déclarent pouvoir représenter valablement l'association de fait précitée afin de gérer les avoirs qu'elle détient auprès de la Banque Triodos.

### Nouvelle personne habilitée 1

représentant  mandataire

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

E-mail

### Profession

Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)

Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière

Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi

Membre d'une organisation publique internationale

### Personne politiquement exposée

Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois. (Voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires.)

### Accès à Internet Banking

Je ne souhaite pas d'accès à Internet Banking.

Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai mon digipass Triodos personnel.

N° du digipass

Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

### Limitation des droits d'accès à Internet Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

Je ne souhaite pas introduire de transaction.

Je ne souhaite pas valider de transaction.

Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

## Signature de la nouvelle personne habilitée 1

Pour accord  
Lu et  
approuvé

## Nouvelle personne habilitée 2

représentant  mandataire

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

E-mail

## Profession

Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)

Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière

Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi

Membre d'une organisation publique internationale

## Personne politiquement exposée

Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois. (Voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires.)

## Accès à Internet Banking

Je ne souhaite pas d'accès à Internet Banking.

Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai mon digipass Triodos personnel.

N° du digipass

Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

## Limitation des droits d'accès à Internet Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

Je ne souhaite pas introduire de transaction.

Je ne souhaite pas valider de transaction.

Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

## Signature de la nouvelle personne habilitée 2

Pour accord  
Lu et  
approuvé

## Nouvelle personne habilitée 3

représentant  mandataire

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

E-mail

## Profession

Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)

Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière

Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi

Membre d'une organisation publique internationale

## Personne politiquement exposée

Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois. (Voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires.)

## Accès à Internet Banking

Je ne souhaite pas d'accès à Internet Banking.

Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai mon digipass Triodos personnel.

N° du digipass

Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

### Limitation des droits d'accès à Internet Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

- Je ne souhaite pas introduire de transaction.
- Je ne souhaite pas valider de transaction.
- Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

### Signature de la nouvelle personne habilitée 3

Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Nouvelle personne habilitée 4

représentant  mandataire

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

E-mail

### Profession

- Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)
- Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière
- Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi
- Membre d'une organisation publique internationale

### Personne politiquement exposée

- Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois. (Voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires.)

### Accès à Internet Banking

- Je ne souhaite pas d'accès à Internet Banking.
- Je souhaite un accès à Internet Banking et j'utiliserai mon digipass Triodos personnel.  
N° du digipass
- Je souhaite un accès à Internet Banking et un nouveau digipass Triodos.

### Limitation des droits d'accès à Internet Banking

Standard : vous avez tous les droits d'accès. Si vous souhaitez les limiter, cochez l'option appropriée ci-dessous.

- Je ne souhaite pas introduire de transaction.
- Je ne souhaite pas valider de transaction.
- Je ne souhaite pas importer de transaction provenant d'un logiciel comptable.

### Signature de la nouvelle personne habilitée 4

Pour accord  
Lu et  
approuvé

## 5. Identification des bénéficiaires effectifs de l'association de fait

**Cette déclaration est obligatoire** et remplace la déclaration précédente qui fait partie du formulaire d'ouverture pour un compte Triodos. Vous devez compléter ci-dessous les données de **tous les bénéficiaires effectifs** de l'association de fait.

D'après la loi du 11 janvier 1993, les bénéficiaires effectifs de l'association de fait sont soit les personnes physiques qui sont bénéficiaires de 25% ou plus des biens de ladite association de fait, soit les personnes physiques qui exercent un contrôle ou qui exercent une influence sur la gestion de l'association de fait.

Les soussignés agissant en qualité de représentants de l'association de fait, déclarent que ce qui suit est d'application. Ils s'engagent irrévocablement à informer immédiatement la banque par écrit de toute modification apportée à la liste des bénéficiaires effectifs. La banque se réserve le droit de rompre toute relation avec l'association de fait s'il apparaît que les informations fournies sont incomplètes ou inexactes.

Pour toute information supplémentaire, la Note explicative relative à la déclaration d'identification des bénéficiaires effectifs est disponible sous 'Contacts & documents/Document Center/Formulaires d'ouverture d'un compte pour professionnels' sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be).

### 5.1. Veuillez cocher l' (les) option(s) adéquate(s) (si d'application) :

La Note explicative est disponible sous 'Contact & documents' sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be).

- Les soussignés déclarent **qu'aucun bénéficiaire** de l'association de fait mentionnée ci-dessus ne détient 25% ou plus des biens de ladite association de fait. Par conséquent, **les décideurs** sont les uniques bénéficiaires effectifs (voir le tableau au point II de la Note explicative).
- Les soussignés déclarent que l'association de fait mentionnée ci-dessus ou un (des) bénéficiaire(s) de 25% ou plus des biens de ladite association de fait est (sont) **une société cotée en bourse/une institution financière ou de crédit/un organisme public belge** avec les données d'identification suivantes (voir le tableau au point II de la Note explicative) :

#### Nom

  

#### Siège social

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

- Catégorie  société cotée en bourse  
 institution financière ou de crédit  
 organisme public belge

Bourse (si la société est cotée en bourse)

Organe de surveillance (dans le cas d'une institution financière ou de crédit)

### 5.2. Décideurs ou bénéficiaires (à compléter obligatoirement)

#### Bénéficiaire effectif 1

Bénéficiaire de 25% ou plus  Non  Oui

Décideur  Non  Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

#### Profession

- Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)  
 Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière  
 Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi  
 Membre d'une organisation publique internationale

#### Personne politiquement exposée

- Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

#### Bénéficiaire effectif 2

Bénéficiaire de 25% ou plus  Non  Oui

Décideur  Non  Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

#### Profession

- Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)  
 Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière  
 Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi  
 Membre d'une organisation publique internationale

#### Personne politiquement exposée

- Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

#### Bénéficiaire effectif 3

Bénéficiaire de 25% ou plus  Non  Oui

Décideur  Non  Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

### Profession

Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)

Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière

Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi

Membre d'une organisation publique internationale

### Personne politiquement exposée

Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

### Bénéficiaire effectif 4

Bénéficiaire de 25% ou plus  Non  Oui

Décideur  Non  Oui Fonction

Nom

Prénom

Homme  Femme

Nationalité

Lieu de naissance

Pays de naissance

Date de naissance  (jj-mm-aaaa)

N° de Registre national

Rue

N°  Bte  Code postal

Localité

Pays

### Profession

Dirigeant(e) d'entreprise  Employé(e)  Étudiant(e)

Fonctionnaire  Indépendant(e)  Ouvrier/ouvrière

Profession libérale  Retraité(e)  Sans emploi

Membre d'une organisation publique internationale

### Personne politiquement exposée

Moi-même, ou une personne qui m'est liée, exerce ou a exercé une fonction publique importante au cours des 12 derniers mois (voir le point 8 pour davantage d'explications et, si vous avez coché la case, afin de compléter les données supplémentaires).

## 6. Paramètres Internet Banking pour vos comptes

### Limite journalière

La limite standard est de 50.000 EUR par jour et par compte. Si vous souhaitez modifier cette limite, veuillez la définir ici :  EUR

(sous réserve d'approbation par la Banque Triodos)

### Validation des transactions

Les transactions Internet Banking sont validées par un utilisateur mandaté. Si vous souhaitez définir une autre structure de validation, veuillez remplir les champs suivants.

**Important :** il est impossible de définir des montants plus élevés que la limite indiquée ci-dessus.

Validation par :

plus d'un utilisateur  
Pour des transactions supérieures à  EUR, la validation par  (nombre) utilisateurs est nécessaire.

un (des) utilisateur(s) spécifique(s)  
Pour des transactions supérieures à  EUR, la validation de l' (des) utilisateur(s) suivant(s) est nécessaire:

Utilisateur 1

(nom et prénom)

et  ou

Utilisateur 2

(nom et prénom)

### Compte bénéficiaire pour votre compte d'épargne

À remplir si vous n'avez pas de compte à vue Triodos.

Les transactions au départ de votre compte d'épargne ne peuvent être effectuées qu'en faveur d'un compte bénéficiaire préalablement défini ouvert au nom de l'association de fait auprès d'une banque belge.

N° de compte (IBAN) :

BE  (14 caractères)

au nom de

## 7. Extraits de compte

### Format

électronique (disponible gratuitement via Internet Banking)

papier par la poste (voir les frais sur la liste des tarifs)



**Périodicité** (fréquence à laquelle les extraits de compte sont générés)

Si vous souhaitez modifier la fréquence de vos extraits de compte, vous pouvez le faire via Internet Banking dans les paramètres de chaque compte.

## 8. Personne politiquement exposée

À compléter si vous avez coché la case auparavant.

Fonction publique importante : fonctions telles que ministre, parlementaire, chef de cabinet, président de parti politique, membre du conseil d'administration ou du comité de direction d'institutions publiques nationales, président de cours et tribunaux, ambassadeur, officier supérieur de l'armée, haut responsable politique ou haut fonctionnaire d'organisations internationales ou supranationales.

Personne liée : conjoint, enfants, parents ou personnes connues pour être étroitement liées à la personne mentionnée.

Veuillez préciser ici les données de la personne politiquement exposée :

Nom et prénom

Dénomination exacte du mandat ou de la fonction

## 9. Résidence fiscale - Common Reporting Standard

Une réglementation internationale, intitulée 'Common Reporting Standard – CRS' oblige les banques à identifier, depuis le 1er janvier 2016, les pays dans lesquels leurs clients ont leur résidence fiscale. Dans le cadre de CRS, les banques devront communiquer à l'administration fiscale belge les informations sur les comptes des clients ayant leur résidence fiscale dans un autre pays que la Belgique. Le numéro d'identification fiscale ou le 'Taxpayer Identification Number - TIN' est le numéro utilisé par l'administration fiscale et fait partie des informations que la banque doit communiquer. Plus d'informations sont disponibles dans les questions les plus fréquentes sur notre site internet.

## 10. Données personnelles

Seules les données que vous remplissez sur ce formulaire seront enregistrées dans nos bases de données. La banque traitera ces données dans le respect des lois applicables et en conformité avec la Charte Vie Privée. Ce document est disponible gratuitement sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be) ou sur simple demande auprès de la Banque Triodos.



## Réservé à la banque

N° de relation : 0200

N° de compte (IBAN) : BE  5230

N° de compte (IBAN) : BE  5230

N° de compte (IBAN) : BE  5230

N° de compte (IBAN) : BE  5230

N° de compte (IBAN) : BE  5230

N° de compte (IBAN) : BE  5230

Au nom de

## Carte de signature pour une association de fait (obligatoire)

Veillez compléter et signer cette carte de signature conformément aux données reprises dans le présent formulaire et conformément à la signature de votre carte d'identité. **Les représentants doivent impérativement signer cette carte de signature. Par contre, les mandataires assurant la gestion des comptes exclusivement via Internet Banking ne doivent pas la signer.** Les Conditions Générales de la Banque Triodos, la Charte Vie Privée, le Règlement Internet Banking ainsi que les Conditions Particulières Services d'investissement Banque Triodos sont d'application pour ces comptes. Les signataires marquent explicitement leur accord sur ces Conditions, la Charte Vie Privée et le Règlement Internet Banking. Ces documents sont disponibles gratuitement sur [www.triodos.be](http://www.triodos.be) ou sur simple demande.

**Important : Les mandats et modalités mentionnés ci-dessous sont d'application pour tous les comptes Triodos au nom de l'association de fait.**

**Titulaire** (association de fait) : les représentants de l'association de fait se donnent et acceptent une procuration réciproque sur ces comptes.

**Mandataires** : les représentants donnent procuration aux personnes reprises ci-dessous qui acceptent le mandat pour la gestion des comptes.

### Personne habilitée 1

Réservé à la banque

Nom et prénom

représentant

Signature  
Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Personne habilitée 2

Réservé à la banque

Nom et prénom

représentant  mandataire

Signature  
Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Personne habilitée 3

Réservé à la banque

Nom et prénom

représentant  mandataire

Signature  
Pour accord  
Lu et  
approuvé

### Personne habilitée 4

Réservé à la banque

Nom et prénom

représentant  mandataire

Signature  
Pour accord  
Lu et  
approuvé

### À remplir uniquement si d'application

Les modalités pour la gestion des comptes sont

Lieu  Date  (jj-mm-aaaa)