Autorisation de prélèvement automatique

A remplir et à retourner signée, accompagnée d'un RIB ou RIP

☐ J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur le prélèvement je pourrai en faire suspendre l'éxécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

date d'échéance du prélèvement : le 10 de chaque mois

Vos coordonnées personnelles :

Nom : .....

Prénom :.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville :.....

Email : .....

Tél :.....

Coordonnées de votre banque :

Nom de l'agence : .....

Adresse : .....

.....

Désignation du compte à débiter :

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Code internationnal d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

N° national d'émetteur : 550395

Merci de joindre un RIB

Nom et adresse de l'association bénéficiaire :

"Un cartable à la main" 676 chemin de milmande

26170 Beauvoisin

Fait à : Le :

Signature :

(obligatoire)

Les informations contenues dans la présente demande, qui doit obligatoirement être complétée, sont destinées à n'être utilisées par le créancier, que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accés et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Avec "Un Cartable à la Main" je participe au soutien des enfants démunis de Madagascar

☐ j'adhère à l'association cotisation d'adhésion de 15€ / an.

et, en plus

☐ je choisis le programme parrainage

☐ 10,00 euros / mois

☐ 15,00 euros / mois

☐ 20,00 euros / mois

☐ 25,00 euros / mois

☐ ..... euros / mois (à discrétion)

date d'échéance du prélèvement : le 10 de chaque mois

Choix de mon règlement :

☐ **Mensuel**
par prélèvement automatique et j'utilise l'autorisation au dos.

☐ **Annuel**
par chèque d'un montant de .....€

☐ je fais un don d'un montant de .....€

pour aider les enfants démunis, et contribuer aux actions de l'association.

*** règlement par chèque à l'ordre de : Association "Un Cartable à la Main"**

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

TELEPHONE.....

EMAIL.....

Date ..... Signature

courrier à retourner à : Association "Un Cartable à la Main", 676 chemin de milmande, 26170 Beauvoisin

* vous restez libre d'interrompre vos versements par simple courrier.