

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Si vous choisissez ce mode de règlement, merci de bien vouloir nous retourner cette pièce dûment remplie et complétée.

Nom : _____

Prénom : _____

- Montant dû :**
- 33 €/mois Parrainage individuel d'un enfant
 -€/mois Parrainage Collectif (min. 20€/mois)
 - 55 €/mois Parrainage individuel Etudiant
 -€/mois Don régulier pour un projet en particulier :

Périodicité du prélèvement : Mensuelle (recommandée pour des facilités de gestion)

Autre (Merci de préciser trimestrielle, semestrielle ou annuelle) _____

A partir du mois de _____

Le prélèvement que vous avez choisi sera effectué sur votre compte en début de mois.
Un reçu fiscal vous sera adressé chaque année (courant mars).

Prière de joindre votre relevé d'identité bancaire, norme SEPA, (IBAN et BIC)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

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

Identifiant créancier SEPA

FR13ZZZ394081

NOM, PRENOM et ADRESSE DU DEBITEUR
(Titulaire du compte à débiter)

NOM et ADRESSE DU BENEFICIAIRE

ENFANTS D'ASIE
ASSOCIATION DE PARRAINAGE ENFANTS
CAMBODGE LAOS PHILIPPINES VIETNAM
18 rue de la Pierre Levée
75011 PARIS
Tél. 01 47 00 19 00

COMPTE A DEBITER

BIC	Etablissement	Guichet
-----	-----	-----
Numéro du compte		Clé RIB
-----		--
IBAN		

NOM et ADRESSE POSTALE DE
L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nous vous adresserons, par retour, un mandat de prélèvement SEPA à retourner à votre établissement bancaire pour accord.

DATE :

SIGNATURE :