

Important :

- Remplissez le formulaire ci-dessous
- Renvoyez-nous ce formulaire signé, sans le séparer, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) à MADUSHANI, Solidarité Sri Lanka 9 route de Pachins 12220 MONTBAZENS

ENGAGEMENT

- Oui, je souhaite faire un don à l'association MADUSHANI, Solidarité Sri Lanka.
Périodicité : mensuelle bimestrielle trimestrielle semestrielle annuelle
Mois initial :
Date : 5 du mois 15 du mois 25 du mois
Montant :(somme prélevée à chaque opération)

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
<i>Vos Nom, prénom et adresse :</i>	<i>Nom et adresse de votre banque :</i>

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
MADUSHANI Solidarité Sri Lanka 9 route de Pachins 12220 MONTBAZENS

Date et signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/04/1980 de la Commission Informatique et Liberté.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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

N° NATIONAL EMETTEUR
555655

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<i>Vos Nom, prénom et adresse :</i>	MADUSHANI Solidarité Sri Lanka 9 route de Pachins 12220 MONTBAZENS

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl.	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER
<i>Nom et adresse de votre banque :</i>

Date et signature :