Bon de prélèvement automatique

N° National d'émetteur
425527

66% de votre don régulier est déductible de vos impôts.*

☐ Oui,

je souhaite soutenir l'association Rêves et je l'autorise à effectuer un prélèvement mensuel sur mon compte tous les :

☐ 5 du mois ☐ 10 du mois ☐ Autre : .....

pour un montant de :

☐ 5 € ☐ 10 € ☐ 20 € ☐ Autre : .....

Cette autorisation est valable jusqu'à nouvel ordre de ma part. Je suis libre de modifier ou d'arrêter ce prélèvement à tout moment en contactant l'association Rêves au 04 74 06 3000 ou en écrivant à info@reves.fr.

Mes coordonnées :

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
Adresse e-mail : .....

Ma banque :

Nom : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville : .....

Compte à débiter :

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Merci de compléter et de renvoyer ce document accompagné obligatoirement d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB), Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE) à :

Association Rêves • 141 allée de Riottier • CS 7007 Limas
69651 VILLEFRANCHE-SUR-SAONE Cedex

Date : Signature

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion des dons de l'association et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification des données auprès de Rêves dans les conditions prévues par la loi du 6 Janvier 1978 de la Commission Informatique et Libertés. Nos fichiers ne sont en aucun cas ni vendus ni loués.

*Un reçu fiscal récapitulant l'ensemble de vos dons sur l'année vous sera envoyé en fin d'année civile.