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 euros ☐ 10 euros ☐ 20 euros ☐ 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 08 87 70.

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 • 333 allée Antoine Millan • BP 312 • 01603 TREVOUX Cedex

Date : Signature

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

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.