Pour soutenir le Cours Saint Jean BOSCO

A compléter et à envoyer à l'Association Familiale d'Education du Bourbonnais
A.F.E.B. – 26, rue Paul Bert – 03 000 Moulins – 04.70.35.33.03

Je soutiens régulièrement le Cours Saint Jean Bosco par un virement mensuel de
15 € 30 € 50 € 100 € autre : ……..€
et je vous renvoie le talon ci-dessous (demande et autorisation de prélèvement) complété et signé, **accompagné d'un RIB**.

Je préfère faire un don immédiat de 15 € 30 € 50 € 100 € autre : ……..€
et je joins un chèque à l'ordre de *« Association Familiale d'Education du Bourbonnais »*
Je précise mes coordonnées et recevrai automatiquement un **reçu fiscal**
M, Mme, Melle …….
Adresse : ……. - Ville : ……. – CP : …….
Adresse électronique ……..

DEMANDE DE PRELEVEMENT

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

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Code établisst	guichet	n° de compte	clé RIB
⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Association Familiale d'Education du Bourbonnais
26, rue Paul BERT
03 000 MOULINS

Date …./…./20…. **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 1/4/80 de la commission informatique et libertés.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

N° national d'émetteur
568163

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, un prélèvement mensuel de ……€uros, correspondant à un don pour *« **l'Association Familiale d'Education du Bourbonnais** »*

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

COMPTE A DEBITER

Code établisst	guichet	n° de compte	clé RIB
⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊	⌊⌊

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER

Association Familiale d'Education du Bourbonnais
26, rue Paul BERT
03 000 MOULINS

Date …./…./20…. **Signature** **ATTENTION : Joindre un RIB, un RIP ou un RICE**