BULLETIN DE SOUTIEN

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer les prélèvements ordonnés par le créancier désignés ci-dessous. En cas de litige, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Créancier : Association « A.I.M.E »
Résidence Longchamp 24 Avenue du 18é R.I 64000 PAU

- -

ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Nom :…….Prénom…….

Agence :……

Adresse :……..

……

C P :…… Ville……..…

Compte à débiter

					X						X													X		
Code Etablis					Code guichet						N° de compte													Clé RIB		

Date :……/……/…… Signature :

N° Nat. d'émetteur :

Merci de renvoyer cet imprimé à l'Association en joignant un Relevé d'identité bancaire (RIB, RIP ou RICE)

Pour soutenir A.I.M.E , je m'engage :

☐ A faire un don régulier par prélèvement
☐ A être membre de l'association (cotisation de 30€/an prise sur les dons).

Et à effectuer des versements :

Mensuels de ☐ 10€ ☐30€ ☐50€ ☐00€
Trimestriel de ☐ 30€ ☐ 60€ ☐ 90€ ☐150€

☐ **à faire des dons par chèques.**

Nom…….. Prénom…….
Adresse……..
……..
C P :……Ville :……..
☎ (facultatif)……..
Email :……

BULLETTIN DE SOUTIEN à adresser à :
Association A.I.M.E Résidence Longchamp 24 ave du 18é R.I 64000 PAU