



SOLIDAIRES DES INITIATIVES
LOCALES À L'ÉTRANGER

Prélèvement mensuel

Nous vous remercions d'imprimer, de remplir ce formulaire et de l'envoyer à :
Solidaile 16, rue Singer, 75016 Paris - France
Numéro National d'émetteur : 513827
en joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP).

Je soussigné(e) autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements correspondants à mon soutien à Solidaile. Je pourrai faire suspendre l'exécution de ce prélèvement par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai alors le différend avec Solidaile.

Mme. Mlle. M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (n° et rue) : _____

Code postal : _____ Ville - Pays : _____

E mail : _____ Téléphone : _____

Nom de l'établissement teneur de mon compte à débiter :

Établissement : _____ Agence : _____

Adresse (n° et rue) : _____

Code postal : _____ Ville - Pays : _____

Désignation du compte à débiter :

Code établissement : _____ Code guichet : _____

N° de compte : _____ Clé Rib: _____

Prélèvement :

Je vous prie de bien vouloir prélever en faveur de Solidaile, sur le compte référencé ci-dessus le montant correspondant à mon soutien régulier :

Prélèvement mensuel de : 15 € 25 € 35 € 50 € autre : _____ €

Fait à _____ le _____

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 de l'association bénéficiaire Solidaile dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 1/4/80 de la commission Informatique et Libertés.

Solidaile : Solidaire des Initiatives Locales à l'Étranger, 16, rue Singer, 75016 Paris – FRANCE
Site Internet : www.solidaile.org – E mail : info@solidaile.org
Association reconnue Organisme d'intérêt général depuis le 28 août 2006.