



**BULLETIN D'ADHESION , DE PARRAINAGE , DE DON PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE
(à retourner accompagné d'un RIB à : LES CRAYONS D'ISA 32 rue du Tertre 35170 BRUZ)**

DEMANDE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SEPA

OUI , je souhaite apporter un soutien régulier aux Crayons d'Isa .

Je choisis de verser la somme de :

Par an de : 15 € 65 € Autre montant (précisez) :.....€. Prélèvement le 10 /06

Par semestre de : 32,5 € Autre montant (précisez) :.....€. Prélèvement le 10/06 et 10/09

Par mois de : 16 € pour la formation professionnelle d'un collégien (engagement 3 ans) **NOUVEAU**

Autre montant (précisez) :.....€. Prélèvement le 10 de chaque mois

Signature et date :

J'ai bien noté que je peux suspendre ce prélèvement à tout moment

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SEPA

N° NATIONAL
D'EMETTEUR
615945

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par l'association LES CRAYONS D'ISA désigné ci dessous. En cas de litige sur un prélèvement, 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.

NOM / PRENOM:.....

ADRESSE :..... **CODE POSTAL**.....

VILLE :

COORDONNEES DU COMPTE :

— — — — —
Numéro d' identification international du compte bancaire - IBAN

— — — — —
Code international d' identification de votre banque - BIC

DATE ET SIGNATURE :

A retourner avec un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE)

Association LES CRAYONS D'ISA 32 rue du Tertre 35170 BRUZ

**Nous vous ferons parvenir le récapitulatif de vos prélèvements vous donnant
droit à la réduction d'impôts en vigueur**