ENFANTS EN DETRESSE

Pour un Soutien Régulier

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

ORDRE DE VIREMENT

PRENOM, NOM & ADRESSE DONATEUR

_____

_____

CP : _____ VILLE : _____

TEL : _____

PAR LE DEBIT DE MON COMPTE N° : [___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___] Clé RIB : [___ ___]

Ville : _____

Date : Le

_____

Nom et adresse de la Banque

_____

_____

CP _____ VILLE _____

Tel : _____

ORDRE DE VIREMENT

(PRELEVEMENT AUTOMATIQUE)

Monsieur le Directeur,

Je vous prie de bien vouloir effectuer un prélèvement automatique / virement mensuel d'un montant de : _____ €uros a partir du : _____ / _____ / 2003

Motif : Un don / Parrainage d'un enfant / Parrainage scolaire

En faveur :

SOS - ENFANTS EN DETRESSE **BP 73** **75921 PARIS Cedex19 – France** **Tel : 01.4018 3862**	**BANQUE : CREDIT AGRICOLE** **CRCA PARIS BUTTES-CHAUM** **CODE BANQUE : 18206** **CODE QUICHET : 00214** **Compte N° : 28 322 654 001** **CLE RIB : 26** A/C: FR18206 - 00214 –28322654001- 26 SOS ENFANTS EN DETRESSE

NB : Tous frais à ma charge, y compris frais du correspondant

Attaché : Relevé d'identité bancaire (RIB)

BANQUE : [_ _ _ _ _] GUICHET : BANQUE : [_ _ _ _ _] N° COMPTE : [___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___] Clé RIB : [___ ___] **DOMICILIATION : CRCA PARIS BUTTES-CHAUM**	Fait à : _____ Le : _____ Prénom, Nom et signature du titulaires du compte

NB : SOS Enfants En Détresse recommande le mode de prélèvement automatique pour s'acquitter des échéances mensuelles. Vous être prié de remplir ce formulaire et de l'envoyer a votre Banque pour autoriser le virement mensuel et nous le faire savoir.

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx *Merci pour votre soutien* xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx