DON PERIODIQUE POUR LE FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION ARTANT

Je soussigné _

Domicilié _

_ _

Téléphone _ Email _

Profession _

donne mon plein accord pour être membre actif de l'association ARTANT.

J'adhère pleinement aux statuts de cette association et prends l'engagement moral de verser à celle-ci sur le compte courant postal N° 20041 01007 1206959K038 44 par prélèvement automatique auprès de ma banque la somme non indexée de :

☐ --------,00 Euros par mois

☐ --------,00 Euros par trimestre

☐ --------,00 Euros par semestre

à compter du _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

pour une durée non déterminée, avec possibilité d'arrêter à tout moment par information à mon banquier et par téléphone à l'association.

Ce don permettra de faire vivre l'association ARTANT.

Fait à _ , le _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Signature (précédée de la mention « Bon pour accord »)

- AUTORISATION DE PRELEVEMENT -

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur ce prélèvement, je pourrais en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Nom, Prénom, Adresse du titulaire du compte à débiter	Nom et Adresse de l'émetteur
	Association ARTANT 20, route de Vourles 69230 Saint Genis Laval

Compte à débiter

Etablissement	Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐

A _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , LE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ SIGNATURE	Nom et Adresse Postale de l'établissement bancaire

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou de compte d'épargne (RICE) à votre autorisation de prélèvement