



Entraide Humanitaire Catholique

un cœur qui bat ... un cœur qui se bat !

## Demande de mise en place d'un virement

### Vos coordonnées

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Email : .....

Merci de ne pas communiquer mes coordonnées.

### *Demande de mise en place d'un virement*

Je souhaite mettre en place un virement à partir du compte ci-dessous en faveur de l'association Amour Sans Frontière (A.S.F). Je pourrai mettre fin au virement à ma convenance, sans frais, par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. En cas de litige sur un virement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

**A.S.F**  
**AMOUR SANS FRONTIÈRE**  
**B.P. 17**  
**2 bis avenue de la République**  
**69811 TASSIN-LA DEMI-LUNE Cedex**

VOS COORDONNÉES BANQUAIRES

IBAN : \_\_\_\_\_  
BIC : \_\_\_\_\_

COORDONNÉE BANCAIRE ASF

IBAN : FR76 1046 8044 1012 0466 0020 045  
BIC : RALPFR2G

Montant du virement (en chiffres) : \_\_\_\_\_ Euros, soit (en lettres) \_\_\_\_\_ Euros

Périodicité du virement :  Mensuel  Tous les deux mois  Trimestriel  Semestriel  Annuel

Date du premier prélèvement : \_\_ / \_\_ / 201      Validité du virement : à révocation

Signature :

Prière de renvoyer ce document à :  
ASF - BP17 - 71 rue François Mermet - 69811 TASSIN-LA-DEMI-LUNE Cedex,  
en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.), ou de Caisse d'Épargne (R.I.C.E.).  
ASF se charge d'envoyer ce document à votre banque.