

Mandat de Prélèvement SEPA

2 Bis avenue de la République
69160 TASSIN LA DEMI-LUNE



Amour Sans Frontière
ONG HUMANITAIRE FONDÉE EN 1972

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-mail : Tél :

Nom de votre banque :

Numéro IBAN :

► Joindre obligatoirement votre RIB

Je soussigné autorise Amour Sans frontière à effectuer un prélèvement SEPA sur mon compte le 20 de chaque mois jusqu'à révocation de ma part en soutien aux actions pour un montant de :.....

Vous recevrez un RECU FISCAL fin décembre correspondant à la somme totale des dons de l'année.

Date :

Signature :

Amour Sans Frontière s'engage à arrêter le prélèvement (sous un délai de 15 jours) à réception de la demande du débiteur et s'engage à ne communiquer aucunes informations du débiteur.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **AMOUR SANS FRONTIERE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'**AMOUR SANS FRONTIERE**

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

AMOUR SANS FRONTIERE

Association sans but lucratif (loi 1901) – Fondée en 1972 - SIRET 310 484 852 00044

SIEGE SOCIAL : 2 bis Avenue de la République - BP17 – 69811 TASSIN LA DEMI LUNE CEDEX – France

Tél : 04 78 34 53 20 International : Tél : +33 478 34 53 20

E-mail : asf.asso.humanitaire@orange.fr Site WEB : www.amour-sans-frontiere.org