

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 : contact@amour-sans-frontiere.org Site WEB : www.amour-sans-frontiere.org