

## Mon Don Régulier

Je soussigné(e),

désire apporter une aide régulière à l'association **ELEVAGES SANS FRONTIERES** et l'autorise à prélever mensuellement sur mon compte la somme de : ..... €. Ce prélèvement automatique débutera le 15 du mois prochain.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement correspondant au montant ci dessus ordonnée par **ELEVAGES SANS FRONTIERES** (dit le créancier).

Je pourrais à tout moment en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'association.

Je recevrai un reçu fiscal annuel cumulant l'ensemble des mes dons par prélèvement en fin d'année.

MERCI DE JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) A CE COURRIER COMPLETE.

Numéro national d'émetteur :

**481840**

Nom et Adresse de l'établissement teneur de mon compte :

Banque :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Nom et adresse de l'association :

ELEVAGES SANS FRONTIÈRES

Service Relations Donateurs

41, Rue Delerue

59290 Wasquehal

Désignation du compte à débiter :

ÉTABLIS.	CODES	GUICHET N°	COMPTE	CLÉ RIB

Fait le :

A :

Signature obligatoire :

## Mes Coordonnées :

Email :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

*Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification aux données personnelles vous concernant, en vous adressant à notre service donateurs :*

Service Relations Donateurs – ELEVAGES SANS FRONTIERES - 41, RUE DELERUE - 59290 WASQUEHAL

Tél. 03 20 74 83 92 - contact@elevagessansfrontieres.org - www.elevagessansfrontieres.org

*Ces informations sont réservées à l'usage exclusif de l'association : elles ne seront ni cédées, ni échangées.*

**Pour toute question concernant vos dons, n'hésitez pas à contacter :**

**Céline Coquel, au 03 20 74 83 92**

**Merci d'avance pour votre soutien**