Oui, je soutiens la Fondation Jean Paul II

Autorisation de prélèvement automatique

Mes coordonnées : M ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom …… Prénom ……

Date de naissance ……..

Adresse ……..

……..

Code postal …… Villes ……

E-mail ……

Téléphone …… Portable ……..

Vos coordonnées ne seront en aucun cas louées ou échangées par la Fondation Jean Paul II

OUI, je soutiens les actions de la Fondation Jean Paul II en aidant jour après jour :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant à mon soutient à « J'ai un Rêve » :

Prélèvement de (1) : …… Par mois Date du 1er prélèvement (2) : ……

(1) Ecrire la somme en chiffre et en toutes lettres. (2) Le prélèvement a lieu le 5 du mois.

L'établissement teneur du compte à débiter

Nom de l'établissement ……

Adresse ……

Code postal …… Ville ……

Compte à débiter :
(renseignements à prendre sur le RIB)

|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|
Etablissement Guichet N° de compte Clé RIB

Fait à …… SIGNATURE :

Le ……

BENEFICIARE

Fondation Jean Paul II
…..
…..

N° NATIONAL D'EMETTEUR
…..

IMPORTANT

Merci de joindre à ce document un RIB, RIP ou RICE que vous trouverez dans votre chéquier.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de la fondation bénéficiaire « Fondation Jean Paul II » dans les conditions prévues par la délibération n°30 du 1.4.80 de la Commission Informatique et Lib erté.