Make-A-Wish FRANCE

N° National d'émetteur
590 055

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever le 5 de chaque mois

☐ **5€** ☐ **10€** ☐ **20€**

Autre montant : .....€

66% de votre don est déductible de vos impôts à concurrence de 20% de votre revenu imposable. L'association Make-A-Wish France délivrera un reçu fiscal annuel

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements correspondants à mon don régulier à l'association Make-A-Wish France. Je pourrai interrompre à tout moment mes versements par simple demande à Make-A-Wish France et j'en informerai l'établissement financier teneur de mon compte.

Fait à :

Le :

Signature
(obligatoire)

AUTORISATION DE PRELEVEMENT MENSUEL

Merci de renvoyer le coupon complété et signé accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire **(RIB)** ou Postal **(RIP)**

Association bénéficiaire : **Make-A-Wish France**
41, rue Jean Jaurès 92300 Levallois-Perret

Mes coordonnées

Nom : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Ma banque

Nom de la banque : _____

N° : _____ Rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Désignation du compte à débiter

⌴⌴⌴⌴⌴	⌴⌴⌴⌴⌴	⌴⌴⌴⌴⌴⌴⌴⌴⌴⌴⌴	⌴⌴
Code établissement	**code guichet**	**N° de compte**	**Clé Rib**

Conformément à la loi Informatique et Libertés en date du 6 janvier 1978, vous disposez par ailleurs d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression concernant les données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en nous contactant par courrier à l'adresse suivante : Make-A-Wish France – 41 rue Jean Jaurès 92300 Levallois-Perret