AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

À renvoyer complétée, signée et accompagnée d'un RIB, RIP ou RICE

Je désire apporter mon aide régulière à DSF, et le prie de bien vouloir prélever sur mon compte la somme suivante :

..……Euros

Périodicité de chaque prélèvement : ❒ Mensuelle ❒ Trimestrielle ❒ Annuelle

Le total annuel des versements fera l'objet d'un reçu pour dons permettant de bénéficier de la déduction fiscale de vos impôts à hauteur de 66 % de leur montant et dans la limite de 20 % de votre revenu imposable.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT : J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci- dessous. En cas de litige, je pourrai faire suspendre l'exécution du prélèvement automatique par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

Voici la désignation de mon compte :

code Établissement	code Guichet	N° du compte	clé R.I.B.
/_/_/_/_/_/	/_/_/_/_/_/	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/	/_/_/

(Renseignements à prendre sur le R.I.B.)

Les informations contenues dans la présente demande ne seront plus utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association bénéficiaire dans les conditions prévues par la délibération N° 30 du 1.4.80 de la Commission Informatique et Libertés.

Mes coordonnées :

Nom : .....
Prénom : .....
Adresse : .....
.....
.....
Code postal : .....
Ville : .....
.....

Nom et adresse du créancier :

DSF
Développement Sans Frontières
26, avenue Pierre LAROUSSE
92240 Malakoff
N° NATIONAL D'ÉMETTEUR : **572840**

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

(obligatoire)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à ..... le .....
SIGNATURE (obligatoire) :