Je m'engage contre la maltraitance des enfants

Formulaire de don régulier

Oui, je souhaite devenir donateur régulier de l'association L'Enfant Bleu

□ Mr □ Mme □ Entreprise

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse: .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail : .....

Je choisis de verser la somme de

- **10 €** soit ***3,40 €*** après déduction fiscale
- **20€** soit ***6,80 €*** après déduction fiscale
- **50 €** soit ***17 €*** après déduction fiscale
- **100 €** soit ***34 €*** après déduction fiscale
- Autre montant : _____ €

A la fréquence suivante

- mensuelle
- annuelle

Mes coordonnées bancaires (qui figurent sur mon RIB)

IBAN __

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association **L'Enfant Bleu - Enfance maltraitée** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **L'Enfant Bleu - Enfance Maltraitée**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Créancier

Association L'Enfant Bleu - Enfance Maltraitée

397 ter rue de Vaugirard
75015 PARIS
Tél : 01 56 56 62 62
enfantbleu@enfantbleu.org

Identifiant créancier SEPA :
FR14ZZZ668961

Fait le : A :

Signature :

Les informations que vous nous transmettez sont destinées exclusivement à L'Enfant Bleu et ne seront pas communiquées à un tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification de vos données