



Je m'engage contre la maltraitance des enfants

Mandat de prélèvement SEPA

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

Mr Mme Entreprise

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

E-mail :

N° de téléphone :

Référence unique de mandat (attribuée par L'Enfant Bleu) :

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 maltraîtée** 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 Maltraîtée**.

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 Maltraîtée

397 ter rue de Vaugirard

75015 PARIS

Tél : 01 56 56 62 62

contact@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

N'oubliez pas de joindre votre RIB !