

Autorisation de Prélèvement en faveur de A.REV

A.REV, 12 av. du Maréchal Douglas Haig - 78000 Versailles

Oui, je décide de soutenir régulièrement A.REV grâce au prélèvement automatique.

Je reste libre d'interrompre mon soutien à tout moment.

Je précise ci-contre le montant de l'échéance choisis et je remplis l'autorisation de prélèvement automatique.

Nom : Prénom : Adresse : Code Postal : Ville : Mail :	Je vous autorise à prélever sur mon compte la somme de : <input type="checkbox"/> 10€ <input type="checkbox"/> 15€ <input type="checkbox"/> 30€ <input type="checkbox"/> 50€ Ces prélèvements devront être effectués le 5 du mois tous les : <input type="checkbox"/> mois <input type="checkbox"/> 3 mois <input type="checkbox"/> 6 mois <input type="checkbox"/> 12 mois
1 - Titulaire du compte à débiter : Nom : Prénom : Adresse : Code postal : Ville :	2 - Titulaire du compte à débiter : Établis Guichet N° de compte Clé RIB _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
3 - Établissement du compte à débiter : Établissement : Agence : Adresse : Code postal : Ville :	4 - Date : Signature : (obligatoire)

Veuillez compléter ce coupon et le renvoyer à A.REV, en y joignant un RIB (relevé d'identité bancaire) ou un RIP (relevé d'identité postal).
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever le montant des avis de prélèvement en faveur de A.REV.
Organisme créancier : Association Relais Etoiles de Vie (A.REV)
N° national d'émetteur : 489 608

Je souhaite soutenir l'Association A.REV

Oui, je décide de continuer mon aide en faveur des personnes handicapées, isolées et vous fais parvenir un don* d'un montant de :

15€ 25€ 50€ autre montant

chèque à envoyer à l'ordre de : **AREV 12, Ave du Maréchal Douglas Haig - 78000 Versailles**

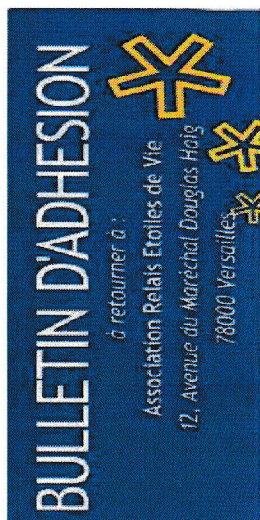
Mme/Mlle/M. : Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

E-Mail :

* le prélèvement permet d'être généreux tout en limitant l'impact sur le budget familial. Avec la réduction d'impôts (66%), cela est d'autant plus manifeste. Ainsi un don de 50€ ne vous coûte réellement que 17€.



Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél :
Mail :

J'adhère à l'association REV et je joins un chèque de 15€ à l'ordre de : **Association Relais Etoiles de Vie**

Je suis membre bienfaiteur et je soutiens l'association en faisant un don de : €
Un reçu fiscal vous sera envoyé

Je souhaite bénéficier des services de l'association et verse une cotisation annuelle est de **60€**.

Je souhaite être membre bénévole

Je fais connaître l'association REV à mon entourage et souhaite recevoir dépliant.