

## **BORDEREAU DE DON**



UNE MAIN TENDUE	□1930.942
	Scannez le code QF
	Adresse:
	Code postal :
	Ville :
	Pays:
	re le chèque libellé à l'ordre de "UNE MAIN TENDUE" et que, 91380 Chally-Mazarin (siège de l'association)
Type de contrat :	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Une Mainstructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) vo compte conformément aux instructions de Une Main Tendue Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque sele	tre banque à débiter votre IDENTIFIANT CREANCIER SEPA on les conditions décrites
dans la convention que vous avez passée avec elle. Une dema être présentée :	
-dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte p	pour un prélèvement autorisé.
	E PAIEMENT association "Une Main Tendue"
Je fais le Don de: <u>€ (Euros)</u>	
Je souhaite régler par	
<ul><li>□ Par chèque à l'ordre De une Main Tendue</li><li>□ Par carte bancaire</li></ul>	
☐ Prélevement bancaire merci de remplir le mandat(se	pa)
Date de signature ://	
DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER	DESIGNATION DU CREANCIER
Nom, prénom :	Nom : Une Main Tendue
Adresse:	Adresse : 4B AVENUE DE LA REPUBLIQUE
Code postal :	Code postal : 91350
Ville:	Ville : CHILLY MAZARIN Pays : France
Pays:	Pays . Flance
DESIGNATION DU	COMPTE A DEBITER
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA DANOUE (PIC)
F R	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)
<u>Type de paiement</u> : □Ponctuel □Récurrent	
Signé à :	Signature :
Le//	