



BULLETIN DE SOUTIEN REGULIER

Donnons avec le coeur

ASSOCIATIONS - CE

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

ALP97H

BULLETIN DE SOUTIEN À RENVOYER À

Alpha Humanitaire / Impasse Augustin Fresnel,
ZI Jarry / 97122 Baie-Mahault

CONTACTEZ LE SERVICE DONATEURS

Tél. : 0690 68 68 18 / alphahumanitaire@gmail.com
0Du lundi au vendredi, de 9h à 13h30

QUI SUIS-JE ?

NOM DE L'ORGANISME

NOM DU CORRESPONDANT

L'adresse est indispensable pour recevoir le justificatif de don.

ADRESSE

ADRESSE

LIEU-DIT,

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TÉLÉPHONE

EMAIL

J'accepte de recevoir mon justificatif par mail

OUI, JE DONNE !

Je m'engage à soutenir régulièrement l'action de l'Alpha Humanitaire pour aider les plus démunis en donnant par prélèvement automatique pour l'ensemble des missions sociales.

J'AUTORISE ALPHA HUMANITAIRE À DEMANDER À MA BANQUE DE PRÉLEVER SUR MON COMPTE :

LE 07 DE CHAQUE MOIS TRIMESTRE SEMESTRE ANNÉE

LA SOMME DE 10 € 15 € 30 € AUTRE MONTANT (6 € minimum) _____ €

À COMPTER DU _____ / _____ (mois/année)

MES COORDONNÉES BANCAIRES (merci de joindre votre IBAN)

IBAN

BIC

RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT

(à compléter par Alpha Humanitaire)

IDENTIFICATION DU CRÉANCIER

Alpha Humanitaire
Impasse Augustin Fresnel, ZI Jarry
97122 Baie-Mahault
SIRET: 819 708 918 00019

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Fait à

Le _____ / _____ / _____

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Alpha Humanitaire à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Alpha Humanitaire. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans une brochure que vous pouvez vous procurer auprès de votre banque.