Nous soutenir

Pour nous faire parvenir un don périodique, veuillez imprimer ce document, le compléter et nous le retourner à l'adresse ci-dessous, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (R.I.B.)

Droit de naître
39, Avenue Pasteur
92400 COURBEVOIE

D'avance merci.

Autorisation de prélèvement

À: *Droit de Naître* *39 Avenue Pasteur* *92400 Courbevoie* *Tél: 01 49 05 48 99 - Fax: 01 47 68 84 79* *N° SIRET: 407 650 175 000 34 - APE/NAF: 913E*	Numéro d'émetteur: **429 838**
Je, soussigné, ... autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier (jusqu'à nouvel ordre adressé à Droit de Naître) les prélèvements réguliers de .....;;;;;;;;. € le ..... de chaque mois présentés par Droit de Naître à partir du ..... Date : Signature:	NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE À DÉBITER Banque : ..... Adresse : .... Code Postal ..... Ville ..... TITULAIRE DU COMPTE: .... Établissement Code Guichet N° de compte Clé R.I.B. Date : Signature:
Information légale (loi N° 78-17 du 6/1/78 et loi N° 91-772 du 7/8/91): Les retenues ont un caractère facultatif et sont destinées à Droit de Naître. Le droit d'accès et de rextification est assuré par ses soins. Mon don est effectué à Droit de Naître pour la poursuite de ses buts statutaires.	Nous vous prions de ne pas oublier de joindre à ce formulaire un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (que vous trouverez à la fin de votre carnet de chèques).