



GIRONDE

BON DE SOUTIEN REGULIER

Autorisation de prélèvement à compléter et à adresser, en plus de votre RIB ou RICE à la Ligue contre le cancer de Gironde, 6 rue Terrasson – 33800 Bordeaux.

OUI, je souhaite aider régulièrement la Ligue contre le cancer Gironde avec la possibilité d'interrompre mes versements quand je le souhaite.

JE FAIS UN DON DE

5€ 10€ 15€

Autre montant €

PERIODICITE

Tous les mois Tous les 3 mois Tous les 6 mois

J'INDIQUE MES COORDONNEES

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Email

Téléphone

COORDONNEES DU COMPTE A DEBITER

Code banque |_|_|_|_|_|

Code agence |_|_|_|_|_|

N° de compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Clé RIB |_|_|

ETABLISSEMENT DU COMPTE A DEBITER

Nom

Adresse

Code postal Ville

Fait à

Le .../.../.....

Signature :

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, toute personne inscrite dans le fichier de la Ligue peut, sur simple demande, avoir accès aux informations la concernant et en demander la correction ou la radiation en adressant un courrier à l'adresse du Comité. Sauf opposition de votre part, ces informations pourraient être communiquées à d'autres organismes de la Ligue. La Ligue pourrait être amenée à vous téléphoner.

