

Je souhaite soutenir Act Up-Paris dans son combat contre le sida. Pour cela, je désire faire un don par

chèque

prélèvement

sur mon compte tous les 18 du mois.
d'un montant de €

J'ai bien noté que je recevrai par retour du courrier un reçu fiscal me permettant de déduire 66% du montant de ce don de mes impôts. Vous recevrez votre reçu fiscal en début d'année suivante.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à un exercice du droit individuel d'accès et de modification, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la commission informatique et libertés. S'adresser à Act Up-Paris.

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° DE COMPTE

--	--	--	--	--

CODE ÉTABLISSEMENT

--	--	--	--	--

CODE GUICHET

--	--

CLÉ RIB

--	--	--	--	--	--

DATE

PRÉNOMS, NOM ET ADRESSE DU DONATEUR

--

NOM ET COORDONNÉES

DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER

--

COORDONNÉES DU BÉNÉFICIAIRE

ACT UP-PARIS
BP 287
75525 PARIS CEDEX 11

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par Act Up-Paris. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec Act Up-Paris.

Signature :

--

Merci de nous renvoyer cet imprimé, en y joignant, un RIB, ou RIP.