

Bulletin de soutien régulier

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever le 10 du mois, si ma situation le permet :

Don mensuel

Don annuel

Don trimestriel

Montant du don :

10 € 30 €

15 € 80 €

..... € à ma convenance

Bénéficiaire

SOS SAHEL International
2 avenue Jeanne - 92604 Asnières s/Seine Cedex
N° national d'émetteur : 473254

Date et signature obligatoire

Compte à débiter

Code établiss

Guichet

N° de compte

Clé RIB

--	--	--	--

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte :

IMPORTANT : Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal

Je recevrai un reçu fiscal en début d'année. Je reste libre de modifier ou de suspendre mon soutien sur simple demande, avant le 15 du mois.