

MANDAT

En signant ce mandat, vous autorisez :

1. L'association "Entraide et Solidarité des Libres Penseurs de France" à prélever mensuellement la somme de € (à compléter) sur votre compte bancaire dont le Relevé d'Identité Bancaire est joint. La durée par défaut est de 48 mois, mais vous pouvez l'interrompre à tout moment.

2. Votre banque à transférer cette sommes au compte ouvert par Entraide et Solidarité des Libres Penseurs de France au crédit Agricole Ile-de-France - Agence Monge Mutualité, n°ICS FR37ZZZ851RC8

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque. Vos droits sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Nom, Prénom : _____

Adresse postale (N°, rue, Code Postal, Ville) :

Téléphone : _____

Courriel : _____

Lieu et date (obligatoire)

Signature (obligatoire)

N'oubliez pas le R.I.B.