CENTRE PRIMO LEVI | VIVRE APRÈS LA TORTURE

BON DE SOUTIEN MENSUEL

Merci de compléter le formulaire et de le renvoyer *avec votre RIB* à
Centre Primo Levi, 63 rue de Croulebarbe, 75013 Paris

Mandat de prélèvement SEPA en faveur du Centre Primo Levi

Je choisi de faire un DON RÉGULIER d'un montant de :

- ☐ 8 € par mois (soit 2 € après déduction fiscale)
- ☐ 12 € par mois (soit 3 € après déduction fiscale)
- ☐ Autre montant : ..... € par mois

Coordonnées du débiteur : Madame, Monsieur (rayer la mention inutile)
Nom ..... Prénom : .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville.....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le Centre Primo Levi à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Centre Primo Levi. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont explicités dans un document que vous pouvez demander auprès de votre banque.

Fait à Le Signature (obligatoire)

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank International Code)

Bénéficiaire : Centre Primo Levi, 63 rue de Croulebarbe, 75013 Paris - Identification Créancier SEPA: FR28 ZZZ 481 790