## ASSOCIATION ÉDUCATION & CONSEIL

Conseil.

## BULLETIN DE SOUTIEN REGULIER

**VOS COORDONNÉES** 

\* Celle-ci me sera communiquée dès l'enregistrement de mon mandat.

Je participe et soutiens le projet de construction de locaux associatifs en faisant	Je soussigné(e) M <sup>me</sup> M <sup>lle</sup> M.
un don mensuel de :	Nom/Prénom :
<b>∐</b> 10€	Adresse
□ 20€	
<u></u> 50€	Code postal Ville
(autre montant)	Téléphone
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever, directement à partir de ce dernier, mon don mensuel en faveur de l'Association Éducation et Conseil	Email
le 5 ou 20 de chaque mois. Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.	Code banque Code agence Numéro de compte Clé rib
Fait à :	IBAN:BIC:
Le:/	BÉNÉFICIAIRE  Nom : Association Éducation et Conseil - IBAN : FR31 20041 01005 2300594R026 7  Adresse : 61 rue Rollin - 59100 Roubaix - FRANCE
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Association Éducation et Conseil à communiquer ces informations à votre banque pour débiter	Objet du mandat : soutien mensuel aux actions de l'association Éducation et C Type d'encaissement : récurrent - Référence Unique du Mandat* :

votre compte, conformément aux instructions de l'Association Éducation et