

1

### JE SUIS ...

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

.....

.....

Entreprise : .....

Tél. : .....

E-mail : .....

2

### JE DONNE ...

Je fais un don d'un montant de ..... € par chèque  
à l'ordre de l'APESDAMM - Locaux Cours Morvan - Dons  
adressé avec le bulletin de soutien à APESDAMM 68, rue de la Chaussée d'Antin - 75009 PARIS

Je fais un don en ligne sur le site sécurisé suivant :  
<https://www.helloasso.com/associations/apesdamm/formulaires/3>

J'apporte mon soutien régulier à l'APESDAMM.

Je donne ..... € par mois

Je souhaite être prélevé(e) le ..... du mois à partir de ..... 202 ...

#### COORDONNÉES DE MON COMPTE

Identifiant International de compte bancaire / IBAN

||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

Code International du compte - BIC

||||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||

Bulletin de soutien à retourner accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) à l'adresse :  
APESDAMM

68 rue de la Chaussée d'Antin  
75009 PARIS

A :

SIGNATURE :

LE :

Identifiant Créancier

SEPA

FR93ZZZ85FD38

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'APESDAMM à envoyer des instructions à votre banque pour débitez votre compte et votre banque à débitez votre compte conformément aux instructions de l'APESDAMM.  
Le prélèvement automatique peut être arrêté à tout moment. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Pour les dons par chèque ou en ligne, votre reçu fiscal vous sera envoyé dans les quinze jours suivant la réception de votre don.  
Pour les dons récurrents, votre reçu fiscal vous sera envoyé en fin d'année.