SOUTIEN RÉGULIER

AOÛT SECOURS ALIMENTAIRE

OUI, *je choisis le soutien régulier pour permettre à des personnes en grande précarité de manger à leur faim grâce à Août Secours Alimentaire.*

Je fais un don régulier de : ☐ **10 €** (soit 12 repas) ☐ **20 €** (soit 25 repas) ☐ **40 €** (soit 50 repas) ☐ Autre, précisez : ..... €

☐ Trimestriellement ☐ **Mensuellement** ☐ Annuellement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si ma situation le permet, les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire désigné ci-dessous.

Prélèvements le 5 du mois, reçu fiscal global annuel en février.

Je peux suspendre l'exécution des prélèvements par courrier, sans frais, en écrivant à ASA avant le 15 du mois.

Fait à ....., le .....

Signature :

Nom et adresse du bénéficiaire :

Août Secours Alimentaire - 57 rue Bobillot, 75013 Paris

N° d'ICS : FR35ZZZ668195

Mes coordonnées (titulaire du compte) :

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : .....

Coordonnées de ma banque :

Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : |_|_|_|_|_|

Ville : .....

Désignation de mon compte (à relever sur votre RIB ou votre RIP) :

IBAN : |F|R| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC / SWIFT : | | | | | | | | | | | |

N'oubliez pas de joindre à ce coupon, un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) et de retourner l'ensemble à l'adresse suivante : Août Secours Alimentaire, 57 rue Bobillot, 75013 Paris

En application de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression, pour toute information vous concernant, en vous adressant à notre siège social : Août Secours Alimentaire, 57 rue Bobillot, 75013 Paris