



AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

Déduction fiscale : 75%

N° ICS : FR35ZZZ498930

J'autorise la **Congrégation de l'Armée du Salut** à prélever sur mon compte, dont le relevé d'identité bancaire ou postal figure ci-joint, **la somme de €**

tous les : mois trimestres ans

Mes dons seront prélevés sur mon compte au plus tard le 10 du mois (sauf jour férié), selon la périodicité que j'ai choisie et à partir du mois de :20

NB : Merci de renvoyer ce formulaire à la Congrégation de l'Armée du Salut sans oublier de remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous et de JOINDRE UN RIB.

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel auprès du créancier à l'adresse ci-dessous dans les conditions prévues par la délibération N° 80-10 du 01/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR :

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER :

CONGRÉGATION DE L'ARMÉE DU SALUT - 60, rue des Frères Flaviens - 75976 Paris cedex 20

COMPTE À DÉBITER :

Numéro international d'identification bancaire (IBAN)

.....

Code international d'identification de ma banque (BIC)

NOM ET ADRESSE POSTALE COMPLÈTE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE À DÉBITER :

.....

Date :

Signature :