

Je m'engage



BAYON

Bulletin de soutien

Document à compléter et à retourner
par mail à parrain@coledubayon.org
ou par courrier à : **SEP Ecole du Bayon**

Vincent Robert - Moulin de Faye
87400 MOISSANNES
Tél: +33 (0)6 11 71 22 06



Mes coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Code postal : _____
Ville : _____ Tél : _____ Email : _____
J'ai connu l'association par : _____

Je deviens parrain

- Je choisis le mode de règlement par prélèvement automatique - 25 € par mois
- Je choisis de payer par chèque à l'ordre de SEP du Bayon - 300 € par an
- Je choisis de parrainer un enfant en particulier
- Je souhaite parrainer une étudiante en pâtisserie
 - 210 € par mois (par PA)
 - 2 500 € par an (par chèque)

Je verse un don

- Par prélèvement automatique
 - Montant mensuel de : _____ €
 - Don unique de : _____ €
- Par chèque à l'ordre de SEP du Bayon
Don unique de : _____ €
- Via Paypal sur le site www.ecoledubayon.org/support/
- Par virement sur le compte de l'association (m'envoyer un RIB)

Mandat de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever 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 sur 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
	SEP du Bayon Moulin de Faye 87400 Moissannes
Compte à débiter	Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter
IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CODE BIC <input type="text"/>	
Date : / /	Signature : Merci de bien vouloir joindre un RIB