COMITÉ FRANÇAIS POUR
LA SOLIDARITÉ INTERNATIONALE

32 rue Le Peletier
F - 75009 Paris

Tél. : 33 (0) 1 44 83 88 50
Fax : 33 (0) 1 44 83 88 79

Courriel : info@cfsi.asso.fr
www.cfsi.asso.fr

Campagne mondiale contre la faim

Association créée en 1960, reconnue d'utilité publique

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

*Pour un **soutien régulier**, je choisis le prélèvement automatique et je remplis ce formulaire.*

LES AVANTAGES DU SOUTIEN RÉGULIER

1 / Vous pouvez interrompre votre prélèvement à tout moment sur simple demande.

2 / Vous recevez un reçu fiscal annuel.

3 / Grâce à vous, le CFSI réalise des économies de courrier.

❑ Mme ❑ Mlle ❑ Mr

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Courriel : .....@.....

❑ Merci de cocher cette case si vous avez déjà eu l'occasion de faire un don au CFSI.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet :

Chaque **mois** la somme de :

❑ 10 € ❑ 15 €
❑ 30 € ❑ ..... €

Chaque **trimestre** la somme de :

❑ 30 € ❑ 50 €
❑ 75 € ❑ ..... €

Désignation du compte à débiter :

Nom de l'établissement bancaire : .....

IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

BIC : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Je souhaite que mon premier versement soit effectué le 5 du mois de : .....

Association bénéficiaire : Comité Français pour la Solidarité Internationale - Numéro ICS : FR91ZZZ194603

Je retourne le présent coupon **accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)** dans l'enveloppe T ci-jointe.

Fait à : ..... Date : .....

Signature :

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous pouvez à tout moment accéder aux informations vous concernant, en demander la rectification ou la suppression. Ces informations sont strictement réservées à l'usage du CFSI. Elles ne seront ni vendues ni échangées.

Merci pour votre soutien !