# DON
# PAR PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

**Nous avons besoin de vous pour aider les livres à franchir les frontières !**

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

**1 - Je soussigné(e) :**

☐Mme ☐Mlle ☐M. ou☐Entreprise

**Nom :** **Prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal :** **Ville :**

**Tel :** **Courriel :**

Autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des prélèvements établis à mon nom qui seront présentés par LIVRES SANS FRONTIÈRES. Je vous demande de faire apparaître les prélèvements sur mes extraits de compte.
Je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à : **LIVRES SANS FRONTIÈRES**.
**N°national émetteur : 491387**
**Organisme créancier :** LIVRES SANS FRONTIÈRES
Place Victor Schœlcher BP5, 76960 NOTRE DAME DE BONDEVILLE

**2 - Pour un montant de :**

☐10€ ☐20€ ☐50€ ☐Autre €

☐mensuel ☐Trimestriel ☐annuel

**3 - Titulaire du compte:**

**Nom :** **Prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal :** **Ville :**

**4 - Compte à débiter :**

**Code établissement :** **Guichet :**

**N° du compte :** **Clé RIB :**

**5 - Établissement teneur du compte à débiter :**

**Établissement :**

**Adresse :**

**Code Postal :** **Ville :**

**Date :** **Signature :**

## MERCI DE JOINDRE UN RIB A CETTE AUTORISATION

Les informations vous concernant sont réservées à l'usage exclusif de LIVRES SANS FRONTIÈRES.
Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès , de suppression et de rectification des données personnelles vous concernant.
Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse ci-dessous.

**LIVRES SANS FRONTIÈRES**
**Place Victor Schœlcher - BP 5 76960 NOTRE-DAME-DE-BONDEVILLE**
**Tel: (0033) 02 35 74 56 83** **Courriel : livres.sans.frontieres76@gmail.com** **Site: www.livres-sans-frontieres.org**