

ENGAGEMENT DE PARRAINAGE D'UNE PERSONNE AGÉE DE LA MAISON DE RETRAITE DE AL ZAHRA

Je soussigne (e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

E-mail :

M'engage à parrainer une personne âgée de la maison de retraite de Al Zahra et à verser mensuellement la somme de :

10€ par mois/personne âgée

par mois (personnes âgées)

Pour une durée de :

1 an 2 ans 3ans

Mode de paiement :

Virement d'office : (voir imprimé ci-joint)

Date de début : Date de fin :

Date précise du virement :

Fait à :, le.....

Signature :

A envoyer complété et signé à : Laure BLANCHET 6 Rue de la Croix Ferrée – 78200 MANTES LA JOLIE
Tel : 06 64 37 14 25

ATTENTION !

La formule de virement d'office imprimée ci-dessous n'est pas un prélèvement effectué par Famille de Cœur sur votre compte : c'est un ordre de virement que vous donnez à votre banque ou CCP : c'est donc à vous de demander à la banque (par simple courrier) toute modification dans ces versements : changement de montant, arrêt du versement, ou même changement de banque (dans ce cas, il faut arrêter le virement et le transférer sur le nouveau compte). C'est donc au titulaire du compte d'effectuer ces opérations.

Famille de Cœur ne peut, en aucun cas, le faire pour vous.

VOLET A REMETTRE A VOTRE BANQUE OU A VOTRE CCP

DEMANDE DE VIREMENT D'OFFICE

DESTINATAIRE : Agence bancaire / agence CCP (adresse précise) :

.....
.....

Je, soussigné (e)
Demeurant.....
.....

Titulaire du compte ouvert dans vos livres n°

Vous prie de bien vouloir virer la somme de :
(lettres).....

Sur le compte :

Code établissement : 10278- Code guichet : 06381 – compte : 00031694341

Clé RIB : 55

IBAN : FR76 1027 8063 8100 0316 9434 155

DOMICILIATION : CCM DU MANTOIS – 5 Avenue de La République – 78200 MANTES
LA JOLIE

Ouvert au nom de ASS FRATERCITE

durant la période : Du / / 2015 au / / 2016

Et aux dates suivantes.....

Date et signature