

Solidarité France Sahel

Adhésion et soutien

Nom prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

→ **Je souhaite participer en donnant de mon temps et j'adhère** : (Cotisation : 20 €) :

→ **Je soutiens** : montant du don :

Je choisis :

- le projet santé
- le projet de stockage du mil
- le projet de reforestation et d'aménagement horticole de la vallée du Sine
- Le développement d'activités artisanales

Chèque à l'ordre de Solidarité France Sahel (A envoyer à Paulette Faggiano, trésorière, 5 rue Honoré Euzet 34200 Sète)

→ **Je m'engage** pour une action durable avec un versement mensuel prélevé directement sur mon compte bancaire : compléter l'autorisation de prélèvement ci-après

Je choisis :

- le projet santé
- le projet de stockage du mil
- le projet de reforestation et d'aménagement horticole de la vallée du Sine
- Le développement d'activités artisanales

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Numéro national émetteur : 557316

Je soussigné(e) : Nom : Prénom :

Adresse :

Autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement correspondant à mon engagement.

Je choisis un don mensuel pour un montant de€

Le premier prélèvement devra commencer le 10 du mois de

Je pourrai faire suspendre l'exécution de ce prélèvement par simple courrier à l'association, envoyé au plus tard le 20 du mois précédent.

Désignation du compte à débiter : Code établ. Code guichet N° du compte Clef
 |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Fait à le Signature

Merci de joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)