



PARRAINER UN ENFANT DE MAHAMBO AVEC AMADEA



... C'est lui donner une chance de
se construire un avenir meilleur

Votre engagement

- 1 - Je m'engage à verser €, par mois, trimestre, semestre, année (*ayer les mentions inutiles*)
 - Par virement sur le compte d'AMADEA (cf RIB ci-dessous)
 - Par prélèvement effectué par AMADEA. Pour cela, je remplis le document ci-dessous et je joins un RIB.
 - 2 - Si je souhaite cesser mon parrainage, je m'engage à informer AMADEA au moins 1 mois avant le dernier versement.
 - 3 - Pour le bon fonctionnement du parrainage, je m'engage à ne jamais donner mes coordonnées à mon ou à ma filleul(le) et à ne communiquer avec lui que par l'intermédiaire d'AMADEA.
 - 4 - J'ai pris connaissance des dispositions du parrainage et je les accepte.
- Nom et prénom : Signature
 Adresse postale
 Tel : Mail :
 A le ... / ... /

 Rue d'Espagnac - 16800 SOYALUX - C.C.P. BORDEAUX 0015166 D 022 TITULAIRE DU COMPTE ET ADRESSE		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE <small>destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs</small>			
		CODE ÉTAB.	CODE GUICHET	N° DE COMPTE	CLÉ RIB
AMADEA		12406	00113	13123906102	53
DOMICILIATION					
MANSLE					
ETRANGER		International Banking Account Number (IBAN)			
UNQUIBANT		FR76 1240 6001 1313 1239 0610 253			
<small>Bank Identification Code (BIC)</small>					
AGRIFRPP824					

Autorisation de prélèvement automatique

Pour pouvoir effectuer une prélèvement automatique, veuillez remplir le formulaire ci-dessous et ajouter votre RIB.

Je soussigné (*nom et prénom*).....

Autorise l'association AMADEA à prélever sur mon compte bancaire **dont le RIB est joint** :

La somme de (*en chiffres*) € soit (*en lettres*)

(Les prélèvements seront effectués le 10 du mois)

- mensuel trimestriel semestriel annuel

A compter du : ... / ... /, et ce, jusqu'à instruction contraire de ma part.

Signature

Fait à :

Le :

AMADEA 5 rue de la Charente – 16460 AUNAC SUR CHARENTE

Contact : Françoise BAREILLE - Tel : 06 88 70 84 23 - amadea.parrainage@gmail.com