

Fiche de Contact : à remplir et à remettre

Chères Sœurs, Chers Frères,

Le projet auquel nous souhaitons vous associer concerne l'ouverture d'un collège musulman destiné aux parents soucieux de l'instruction et de l'éducation de leurs enfants. Nous nous adressons à vous pour nous témoigner votre soutien avec une participation de premier plan. Nous comptons sur votre soutien pour relever ce défi.

La présente fiche ne constitue en aucun cas un engagement ou une promesse de votre part. Seul le renvoi de l'autorisation de prélèvement par voie postale, accompagné d'un RIB, constitue un parrainage.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. fixe : Portable :

Email :

Acceptez-vous de recevoir des informations sur le Groupe Scolaire EDUCATION & SAVOIR ?

OUI

NON

(entourer la mention choisie)

Bon de Prélèvement Automatique

Numéro National Emetteur : **522 050**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever mensuellement sur ce dernier, si la situation le permet, le montant de mon soutien régulier au groupe scolaire EDUCATION & SAVOIR. En tout état de cause, je pourrais suspendre ce prélèvement par simple demande au Groupe Scolaire EDUCATION & SAVOIR.

• **Titulaire du compte :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

• **Le montant de mon soutien mensuel est de** (en toutes lettres) : Euros.

Je souhaite être prélevé tous les : du mois.

• **Compte à débiter :**

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB

• **Nom et adresse du bénéficiaire :**

Association **EDUCATION & SAVOIR**

144 rue Léon Geffroy, Bât. A 94400 VITRY-SUR-SEINE

Date :

Signature :

Veillez Joindre avec ce bon un RIB ou un RIP.

Vos données personnelles seront enregistrées sous forme informatique. Vous bénéficiez donc du droit d'accès, de suppression et de rectification prévu par la loi « Informatiques et Libertés » du 6 janvier 1978, en vous adressant au siège de l'association. Par ailleurs, nous nous engageons à ce que vos coordonnées ne soient jamais communiquées à des tiers.