

# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT



## MES COORDONNÉES

(L'association LIFE s'engage à ne pas louer ou échanger mes coordonnées à d'autres organismes.)

Mlle.  Mde.  Mr.  Date de naissance : / /

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

## OUI, JE SOUTIENS LES ACTIONS DE LIFE EN DONNANT MOIS APRES MOIS

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant correspondant à mon soutien à Life :

100 €     50 €     20 €     Autre : .....€ /mois

Date du 1er prélèvement : \_\_\_\_\_

Je pourrai modifier, suspendre ou arrêter ce prélèvement à tout moment sur simple demande avant le 15 du mois auprès de l'association Life.

## MES COORDONNÉES BANCAIRES

Accord de prélèvement en faveur de l'association Life - Ligue Islamique Française pour l'Education :  
39, rue de la boulangerie - 93200 Saint-Denis - N° national d'émetteur :

Etablissement bancaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Désignation du compte à débiter :

Code banque	Code agence	N° de compte	Clé RIB
_____	_____	_____	_____

Afin d'éviter toute erreur, merci de nous adresser accompagné du bulletin de soutien, votre RIB (facultatif)

Fait à :

Signature du donateur  
(obligatoire) :

Le :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de rectification auprès de l'association bénéficiaire «Life», dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 01/04/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.