

# Bulletin de prélèvement automatique

**A compléter, à signer et à retourner accompagné de votre RIB à :**

*Alliance pour les Droits de la Vie – BP 10267 – 75424 Paris cedex 09*

**Oui**, je veux aider régulièrement l'*Alliance pour les Droits de la Vie* afin qu'elle puisse anticiper ses actions et les réaliser au meilleur coût.

**J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer le prélèvement de la somme suivante :**

15 €       30 €       40 €       50 €  
 100 €       150 €       Autre : ..... €

Ces prélèvements seront effectués tous les :

Mois       3 mois       6 mois

Fait à .....

Le .....

**Signature obligatoire** ✎

Je reste libre de modifier ou d'interrompre mon soutien sur simple demande à l'*Alliance pour les Droits de la Vie*.  
Je recevrai un reçu fiscal début février prochain pour l'ensemble de mes prélèvements de l'année en cours.

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

### ■ Mes coordonnées (titulaire du compte) :

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

### ■ Les coordonnées de ma banque :

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

### ■ Voici la désignation de mon compte (à relever sur votre RIB ou votre RIP) :

\_\_\_\_\_  
code banque

\_\_\_\_\_  
code guichet

\_\_\_\_\_  
numéro de compte

\_\_\_\_\_  
clé RIB

**N'oubliez pas de joindre votre relevé d'identité bancaire ou postal**