

Bulletin de soutien par virement bancaire

Merci de compléter ce formulaire
(exemplaire à remettre à votre organisme bancaire)

Je soussigné(e)

M. Mme. Melle

Nom et Prénom :

Email :

Désire faire virer par le débit de mon compte la somme mensuelle de€

- N° de compte :
- Banque :
- Adresse de la banque :
- A compter du (date choisie pour le virement mensuel) :

Au profit de l'Association « AL-RAZI », compte ouvert au Crédit Coopératif de Saint-Denis, Ile-de-France :

Code Banque	Code Agence	N° de compte	Clé RIB
42559	00006	41020011998	20

Date : **Signature :**

Bulletin de soutien par virement bancaire

Merci de compléter ce formulaire
(exemplaire à renvoyer à l'Association « AL-RAZI » 33 rue Paul Lafargue - 93380 Pierrefitte)

Je soussigné(e)

M. Mme. Melle

Nom et Prénom :

Email :

Désire faire virer par le débit de mon compte la somme mensuelle de€

- N° de compte :
- Banque :
- Adresse de la banque :
- A compter du (date choisie pour le virement mensuel) :

Au profit de l'Association « AL-RAZI », compte ouvert au Crédit Coopératif de Saint-Denis, Ile-de-France :

Code Banque	Code Agence	N° de compte	Clé RIB
42559	00006	41020011998	20

Date : **Signature :**