



mosquée de VILLEJUIF

COUPON DE GÉNÉROSITÉ

Oui ! Je veux participer par :

Vos coordonnées

Don mensuel d'un montant de :

- 10 euros
 20 euros
 50 euros
 autre :

Don occasionnel d'un montant de :

- 10 euros
 20 euros
 50 euros
 autre :

Je souhaite faire mon don par :

- chèque libellé à l'ordre de l'AMVAB
 espèces
 prélèvement automatique
(merci de remplir le formulaire ci-contre)

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Tél :
Email :

J'autorise l'AMVAB à me transmettre des informations par e-mail

Coordonnées bancaires de l'AMVAB :

Code banque : 10207 - Code guichet : 00079
Compte n° 04079017107 - clé RIB : 33
IBAN : FR76 1020 7000 7904 0790 1710 733
BANQUE POPULAIRE KREMLIN BICETRE

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL n° emetteur : 550051

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si la situation le permet, tous prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige, je pourrais faire suspendre l'exécution par simple demande à l'AMVAB.

Montant en toutes lettres

Montant en chiffre Date du 1er prélèvement

--	--	--	--

.. / .. / 20 ..

Exemplaire à nous adresser accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)

Nom et prénom du donateur :

.....

Date :

Signature:

Nom et adresse du créancier
**AMVAB - 26, RUE ROGET MORINET
94800 VILLEJUIF**