Je soussigné(e) _____ ,

désire apporter une aide régulière à **ONE VOICE**
et l'autorise à prélever mensuellement sur mon compte la somme de _____€.

Ce prélèvement automatique débutera le 10 du mois prochain.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement correspondant au montant ci dessous ordonné par **ONE VOICE** (dit le créancier).

Je pourrai à tout moment en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'association.

Je recevrai un reçu fiscal annuel cumulant l'ensemble de mes dons par prélèvement en début de chaque année.

Pour toute question concernant vos dons, n'hésitez pas à nous contacter au 02 97 52 57 00.

Merci d'avance pour votre soutien

BULLETIN DE SOUTIEN REGULIER AUX ACTIONS DE ONE VOICE

A retourner sous enveloppe affranchie à :
ONE VOICE - Bureau Administratif et Missions – 38 rue Saint Cornély – 56340 CARNAC

OUI, je souhaite soutenir régulièrement les actions de One Voice.
J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever _____€ /mois.

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Mes Coordonnées

Email : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Pays : _____
Tél. :

Les coordonnées de mon compte

Numéro International d'Identification Bancaire - IBAN

Code International Bancaire – BIC
(Joignez Un relevé d'identité Bancaire ou Postale : RIB ou RIP)

Fait à : …..... Le : …./..../.....

Signature :

Nom du Créancier

ONE VOICE
ICS : FR83ZZZ442776
1A Place des Orphelins
67000 Strasbourg - FRANCE

Type de paiement : Paiement Récurrent

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ONE VOICE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ONE VOICE.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.
Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

***Note**: vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficierez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des données vous concernant, en vous adressant directement au siège de One Voice.

Partie réservée à One Voice **RUM :**

Bureau Administratif et Missions - Tél. : 02 97 52 57 00 - Fax : 02 97 52 57 09 - Email : info@one-voice.fr