Contrat de Parrainage

Je soussigné(e).....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

Souhaite parrainer le chat désigné ci-dessous :

Nom :.....

Souhaite parrainer le chat de manière ponctuelle en faisant :

☐ Un don matériel (croquettes, litière...)

☐ Un don financier et ponctuel d'un montant de : .....€

Souhaite parrainer le chat pendant 1 an

☐ Par Prélèvement automatique de 10 € par mois pendant 1 an.

☐ Par Prélèvement automatique de ……. € par mois pendant 1 an.

Date de prélèvement souhaitée dans le mois : ……

☐ Règlement de 120 € par chèque, virement bancaire, ou Paypal.

Fait le : ..... A : .....

Signature du parrain / de la marraine :

Merci de remplir ce contrat lisiblement et de le renvoyer à la trésorière de l'Association par courrier : A.E.C.B. – 4, Résidence du Château – 62360 Condette

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) L' Association Ecole du Chat du Boulonnais à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L' Association Ecole du Chat du Boulonnais

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

Référence unique du mandat :

Débiteur :

Votre Nom

Votre Adresse

Code postal Ville

Pays

Identifiant créancier SEPA : FR23ZZZ831B8F

Association Ecole du Chat du Boulonnais

28, rue de la Marne

62360 Condette

France

IBAN

BIC

Paiement : ☐ Récurrent/Répétitif 12 mois ☐ Ponctuel

A : Le :

Signature :

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

Veuillez compléter tous les champs du mandat.