



FORMULAIRE D'ORDRE PERMANENT

(à imprimer, compléter, signer et remettre à votre banque)

Identité de la donatrice ou du donateur :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal :
Localité :
E - mail :

Titulaire du compte n° :

Nom de la banque :

Je donne par la présente ordre à mon organisme bancaire de verser chaque mois la somme de :

10 euros 20 euros 30 euros 40 euros Euros (montant au choix)



Sur le compte n° **434 038 150** de l'association **ESA Caraïbes**, domicilié à la BRED, agence Fort de France – De Gaulle, dont le relevé d'identité bancaire figure ci-après.

Je souhaite effectuer mon premier don à partir du ... / ... /

A tout moment, je peux annuler ou modifier mon ordre permanent par simple avis à ma banque.

Date : ... / ... /

Signature :

 BRED BANQUE POPULAIRE BANQUE & ASSURANCE			RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE		
ESA CARAIBES 26 AVENUE DES BALCONS MONTGERALD 97200 FORT DE FRANCE			Code Banque 10107	Code Guichet 00622	Code BIC BREDFRPPXXX
Numéro de compte 00434038150				Clé 07	
Domiciliation : 			BRED FORT DE FRANCE DE GAULLE 08 20 33 66 22		
Numéro de compte bancaire international (IBAN) : FR76 1010 7006 2200 4340 3815 007					
Toute utilisation frauduleuse de ce document est passible de sanctions. Ce document n'est à utiliser qu'après vérification par le bénéficiaire					

Pour recevoir votre reçu fiscal, n'oubliez pas d'adresser une copie de ce formulaire complété à :

Association ESA Caraïbes - BP 1196 - 97249 Fort-de-France Cedex

