

# BULLETIN DE DON

**MERCI D'IMPRIMER, DE COMPLÉTER ET DE RETOURNER CE BULLETIN À :**  
**Un Enfant par la Main** - 2, Boulevard Albert 1<sup>er</sup> - 94130 NOGENT-SUR-MARNE  
**N'hésitez pas à nous téléphoner au 01 43 24 79 30**

Monsieur\*  Madame\*  Mademoiselle\*

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : .....

E-mail : ..... Téléphone : .....

Téléphone portable : ..... Profession : .....

Année de naissance : \_\_\_\_\_

**Comment avez-vous connu notre site ?** (Si presse, précisez) : .....

**\*Mentions obligatoires**

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6.01.1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression aux données personnelles vous concernant.

## Je choisis d'affecter mon don pour :

### > UN MICRO PROJET

5 €  15 €  30 €  Autre : .....€

### > L'ACTION DE L'ASSOCIATION UN ENFANT PAR LA MAIN

5 €  15 €  30 €  Autre : .....€

**TOTAL : ..... €**

Pour découvrir nos cadeaux solidaires, visitez nos actualités.

## Je choisis ma forme de don :

ponctuel  régulier

## Je choisis mon mode de règlement :

**Je souhaite régler par chèque ou mandat**, je le libelle à l'ordre de : Un Enfant Par La Main et précise le nom du projet au dos si vous souhaitez financer un projet en particulier.

**Je souhaite régler par prélèvement**, je remplis la partie ci-contre.



**Un enfant  
par la  
main**  
Un enfant grandit, un village avance

**66%  
DE DÉDUCTION  
FISCALE !**

## PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

**Joindre impérativement un RIP ou un RIB et un chèque ou mandat de premier versement**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte bancaire ou postal, à effectuer sur celui-ci les prélèvements correspondants à mon engagement. En cas de litige sur un prélèvement ou arrêt de mon soutien, j'avertirai tout d'abord l'Association, afin de lui éviter des frais de rejet puis, mon établissement bancaire afin qu'il en suspende l'exécution.

**Périodicité du prélèvement :**  mensuel  trimestriel  semestriel  annuel

**Date du prélèvement :**  le 5 du mois suivant la réception de mon premier chèque ou mandat.

Un Enfant Par La Main · 2, boulevard Albert 1<sup>er</sup> · 94130 Nogent sur Marne

N° National d'émetteur : 391 694

## Désignation du compte à débiter

Code Etablissement : \_\_\_\_\_ Code Guichet : \_\_\_\_\_

N° de compte : \_\_\_\_\_ Clé : \_\_\_\_\_

## Coordonnées complètes de votre banque (Etablissement teneur de votre compte\*)

\* Il est indispensable de bien notifier les coordonnées complètes de votre banque car elles nous permettront de lui envoyer ces documents.

Nom\* : ..... Adresse : .....

..... Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : .....

Date :

Signature :