le nid d'enfants
Association

INFORMATION DE VIREMENT

J'ai souhaité m'engager à soutenir votre action et choisi d'établir auprès de ma banque

☐ Un ordre de virement ponctuel d'un montant de

☐ 50 € ☐ 100 € ☐ 150 € ☐ 200 € ☐ Autre :…….. €

☐ Un ordre de virement mensuel sur …… mois, d'un montant unitaire de

☐ 25 € ☐ 50 € ☐ 75 € ☐ 100 € ☐ Autre :…….. €

A l'ordre de *(Créancier)* :	Le Nid d'Enfants
Adresse :	3, rue Pablo Picasso
Code postal :	94600 Choisy le Roi
Pays :	France

Domiciliation bancaire

Code Établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
18206	00260	65030787620	52

IBAN : FR76 1820 6002 6065 0307 8762 052

Code BIC: AGRIFRPP882

Pour nous permettre d'identifier votre virement et vous retourner un récépissé, veuillez nous fournir les renseignements ci-dessous, par courriel ou par retour du présent formulaire :

DONNEUR D'ORDRE

Veuillez complétez tous les champs vous concernant

Votre nom et Prénom ……

Votre adresse ……

Tél ……et/ou courriel :……

Code postal …….. Ville…….Pays……

COMPTE EMETTEUR :

IBAN |___|___|___|___||___|___|___|___||___|___|___|___||___|___|___|___||___|___|___|___||___|___|___|___||___|___|___|___||___|___|___|___|

Numéro d'identification international de votre compte

BIC |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Code international d'identification de votre banque

Date de l'ordre …… /……/……

Les informations contenues dans le présent formulaire, sont destinées à n'être utilisées par l'association que pour la gestion de sa relation avec l'émetteur. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

www.lenidenfants.org - email@lenidenfants.org - Tél. +(33) 07 82 55 23 79 – 01 48 90 54 16