Formulaire de domiciliation en faveur de l'«Association Jules Bordet»

A renvoyer à l' «Association Jules Bordet» 90, rue Meylemeersch 1070 Anderlecht

OUI, je souhaite apporter mon soutien à la recherche contre le cancer à l'Institut Jules Bordet et j'opte pour un prélèvement automatique européen mensuel de:

❏ 10€ ❏ 20€ ❏ 30€ ❏ _____€

ou un don unique de_____€.

MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA: IDENTIFICATION DU DÉBITEUR

Nom:

Prénom:

Adresse:

Numéro: Boîte:

Code postal: Localité:

Email:

Tél./GSM: Date de naissance: / /

N° de compte IBAN: **Code BIC:**

Date du premier prélèvement: / /

Signature:

En signant le formulaire de mandat ci-dessus, vous autorisez:
(A) L'«Association Jules Bordet» à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte.
(B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'«Association Jules Bordet».
Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Votre banque peut vous renseigner au sujet de vos droits relatifs à ce mandat.

ASSOCIATION JULES BORDET

Rue Meylemeersch 90 • B-1070 Bruxelles •
Tél. 02 541 34 14 • association@bordet.be
www.association-jules-bordet.be
ID créancier: BE05ZZZ0408695444

RÉFÉRENCE DU MANDAT
(à compléter par l'«Association Jules Bordet»)