



# SOLIDARITE BIDONVILLES MADAGASCAR

## PARRAINAGE - ADHESION - DON PONCTUEL

- Je souhaite parrainer** et devenir membre de l'association « Solidarité Bidonvilles Madagascar ». Je vous demande de me faire parvenir un dossier de parrainage (possibilité de rencontrer un responsable de l'association. Merci de téléphoner pour convenir d'un rendez-vous). Je joins un chèque de 30,00 euros pour ma cotisation annuelle et vous retourne l'autorisation de prélèvement sur mon compte pour le parrainage de ma filleule.  
Remplissez les formulaires pages 1 et 2
- Je ne souhaite pas parrainer mais je deviens membre adhérent** de l'association « Solidarité Bidonvilles Madagascar » et je joins un chèque de 30,00 euros pour ma cotisation annuelle.  
Remplissez le formulaire page 1
- Je ne souhaite pas adhérer, mais je fais un don** de ..... euros par chèque à l'ordre de « Solidarité Bidonvilles Madagascar ».  
Remplissez le formulaire page 1

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Téléphone(s) .....

E.Mail .....

*Merci de nous adresser ce coupon rempli (recto/verso le cas échéant) et accompagné de votre règlement par chèque bancaire ou CCP à l'ordre de « Solidarité Bidonvilles Madagascar » à l'adresse figurant ci-contre.*

# AUTORISATION DE PRELEVEMENT POUR LE PARRAINAGE

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° National d'émetteur : 53 26 44

NOM, PRENOM, ADRESSE DU DEBITEUR :  
(+ N° de tel et adresse e-mail si possible)

NOM ET ADRESSE  
DU CREANCIER :

SOLIDARITE BIDONVILLES MADAGASCAR

68 rue Capitaine Julien

69140 RILLIEUX la PAPE

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER :

## COMPTE À DEBITER :

Code Etablissement	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

Date :

Signature :

*Prière de renvoyer cet imprimé rempli, daté et signé au créancier en y joignant obligatoirement un RIB (relevé d'identité bancaire) ou un RICE (relevé d'identité de caisse d'épargne).*

Association humanitaire Loi 1901 - JO N° 32 du 11 août 2007

Siège social : 68 rue Capitaine Julien 69140 RILLIEUX la PAPE

Tél : 04 78 88 06 77 ou 06 10 71 18 75

Mail : solidaritebidonvillesmadagascar@laposte.net ou hjpverdier@hotmail.fr

Site internet : www.solidaritemadagascar.fr