Enfants du Tamil Nadu
Association Loi 1901

Bulletin PARRAINAGE

Aidez-les à grandir !
Parrainez le projet ENFANTS DU TAMIL NADU !

Pour plus de clarté ce document Acrobat contient des champs de remplissage. *Placez votre curseur sur les champs à remplir. Vous pouvez passer de champ à champ en tapant la touche tabulation.*

Je souhaite parrainer le projet d'orphelinat (12 € par mois).
Le parrainage impliquant l'adhésion de 12 € à l'association.
Merci de remplir également le Bulletin ADHÉSION.

Sélectionnez votre choix de paiement

* ○ **JE CHOISIS LE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE DE 12 € PAR MOIS.**
Remplir l'autorisation de prélèvement et lire les informations en bas de page.

* ○ **JE CHOISIS DE PARRAINER EN 1 RÈGLEMENT :**
Faire **1 chèque** de **156 €** (144 € + 12 € d'adhésion)

* ○ **JE CHOISIS DE PARRAINER EN 2 RÉGLEMENTS :**
Faire **2 chèques** de **78 €** (72 € x 2 + 12 € d'adhésion)

Fait à* ..... **Le*** .....

* *Champ obligatoire* ***Règlement par chèque : libellez à l'ordre de l'Association «ENFANTS DU TAMIL NADU»***

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné à droite. 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 différent directement avec le créancier.

Organisme créancier :
Association ENFANTS DU TAMIL NADU
8 route de Clémencière, 38000 GRENOBLE.

N° National d'émetteur : **516688**

Titulaire du compte à débiter

*Nom :

*Prénom :

Adresse* .....

.....

Code postal* ..... Ville* .....

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Nom de l'établissement* .....

Adresse* .....

.....

Code postal* ..... Ville* .....

*Le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Signature du Titulaire du compte à débiter* : *

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐

Bank Identification Code (BIC)

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

INFORMATIONS : *Cette **autorisation de prélèvement** doit être **complétée et signée**, accompagnée du **bulletin d'adhésion complété et signé** également, d'un **RIB** ou d'un **RIP** et **d'un chèque de 12 €** **couvrant l'adhésion à ENFANTS DU TAMIL NADU.** Vous pouvez interrompre vos versements à tout moment en nous informant par courrier.*

ASSOCIATION **ENFANTS DU TAMIL NADU** (Loi 1901)
8, route de Clémencières • 38000 GRENOBLE • Tél. 04 76 54 23 67
e.mail : **enfantsdutamilnadu@orange.fr**
Site : **www.enfantsdutamilnadu.com**