



## 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 ne suis pas encore Adhérent(e)** de l'Association Enfants du Tamil Nadu.  
**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.**
- \* **Je suis déjà Adhérent(e)** de l'Association Enfants du Tamil Nadu.  
**Je souhaite parrainer le projet d'orphelinat (12 € par mois).**

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 RÉGLEMENT :**  
Faire **1 chèque de 156 €** (144 € + 12 € d'adhésion) **ou, si déjà adhérent(e) 1 chèque de 144 €.**
- \* **JE CHOISIS DE PARRAINER EN 2 RÉGLEMENTS :**  
Faire **2 chèques de 78 €** (72 € x 2 + 12 € d'adhésion) **ou, si déjà adhérent(e) 2 chèques de 72 €.**
- \* **JE CHOISIS DE PARRAINER EN 4 RÉGLEMENTS :**  
Faire **4 chèques de 39 €** (36 € x 4 + 12 € d'adhésion) **ou, si déjà adhérent(e) 4 chèques de 36 €.**

\* **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  
3 rue Diodore Rahoult, 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 :   /   /

#### Compte à débiter

Code Etablissement\*

Code Guichet\*

N° de Compte\*

Clé\*

Signature du Titulaire  
du compte à débiter :

**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)

3 RUE DIODORE RAHOULT • 38000 GRENOBLE • Tél. 04 76 54 23 67

e.mail : [enfantsdutamilnadu@orange.fr](mailto:enfantsdutamilnadu@orange.fr)

Site : [www.enfantsdutamilnadu.com](http://www.enfantsdutamilnadu.com)