



Pour un don régulier

Accord de don régulier : Mandat de prélèvement SEPA

Pour accompagner l'Association Delta Sud dans la durée j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever en sa faveur au plus tard le 8 du mois :

Chaque mois la somme de

Ou montant libre :      euros

Je retourne ce mandat accompagné d'un RIB au bénéficiaire : Association Delta Sud 55, rue Célony 13100 Aix-en-Provence

Fait à

le

Signature :

En signant ce mandat vous autorisez l'Association Delta Sud à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions sur ce mandat. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document disponible dans votre banque. Vous restez libre de modifier ou d'interrompre votre soutien par simple demande écrite à Delta Sud.

D'avance un grand merci.