AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL

Référence Unique du Mandat
(Cadre réservé à l'AFM-Téléthon)

OUI, je fais un don mensuel à l'AFM-Téléthon, **pour accélérer la recherche.**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever, le 5 de chaque mois :

☐ **10 €** ☐ **15 €** ☐ **30 €** ☐ **Autre montant :** .... **€** (minimum 5 €)

AFM-TELETHON
1 Rue de l'Internationale - BP 59
91002 Evry Cedex
N° ICS : FR89ZZZ135372

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'AFM-Téléthon à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AFM-Téléthon : prélèvement effectué le 5 de chaque mois, dès réception de ce mandat. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

MANDAT RÉCURRENT DE PRÉLÈVEMENT SEPA CORE

VOS COORDONNÉES

Nom : .... Prénom : ....

N°: .... Rue : ....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : ....

DÉSIGNATION DE VOTRE COMPTE (INFORMATIONS INDIQUÉES SUR VOTRE RIB)

N° de compte IBAN :

|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code BIC:

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

Fait à : .... Le : ....

Signature :
(Obligatoire)

>> Merci de nous renvoyer ce coupon complété et signé, accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP)

Vos coordonnées sont indispensables pour vous envoyer votre reçu fiscal, vous tenir informé·e de nos actions et celles de nos établissements de recherche, faire appel à votre générosité et mener des études spécifiques. Vos informations ne seront en aucun cas échangées avec d'autres associations caritatives ou sociétés commerciales, elles seront éventuellement utilisées par l'AFM-Téléthon et ses éventuels sous-traitants pendant 10 ans et jusqu'à 50 ans pour des évènements exceptionnels. Pour la bonne administration de vos dons, vos informations peuvent faire l'objet d'un transfert hors UE pour certains traitements (pour plus d'informations, consultez notre « Politique de protection des données » sur **www.afm-telethon.fr**). Vous pouvez vous opposer à ce traitement et disposez d'un droit d'accès, de suppression, de rectification, de limitation et de portabilité des données en contactant le service donateurs par e-mail : **relationdonateurs@afm-telethon.fr ou par téléphone au 0 825 07 90 95 (Service 0,15 € TTC/min + prix appel)**.