

**EEIF**

Éclaireuses Éclaireurs Israélites de France

VIVRE ENSEMBLE L'ENGAGEMENT

27, avenue de Ségur

75007 - PARIS

+33(0) 1 47 83 60 33

www.eeif.org - centre.national@eeif.org

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'AUTORISE LES EEIF À PRÉLEVER :

- 25€/mois, (ou 300 €/an), soit 100 € après déduction fiscale
- 50€/mois, (ou 600 €/an), soit 200 € après déduction fiscale
- 100€/mois, (ou 1 200 €/an), soit 400 € après déduction fiscale
- Montant libre :

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom : Mail :

Prénom : Tél :

Adresse :

CP : Ville :

Pays :

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC - Code international d'identification de votre banque

TYPE DE PAIEMENTPaiement récurrent/répétitif Paiement ponctuel **CRÉANCIER**

Nom : **EEIF**

ICS : **FR 82ZZZ456956**

Adresse : **27 avenue de Ségur, 75007 - PARIS**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT**CADRE RESERVÉ AUX EEIF**

En signant ce formulaire vous autorisez les Éclaireuses Éclaireurs Israélites de France à envoyer des instructions à votre banquier pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions des Éclaireuses Éclaireurs Israélites de France. 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 dates de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

FAIT À : Signature : Le : À retourner à : **EEIF - 27, avenue de Ségur - 75007 PARIS**