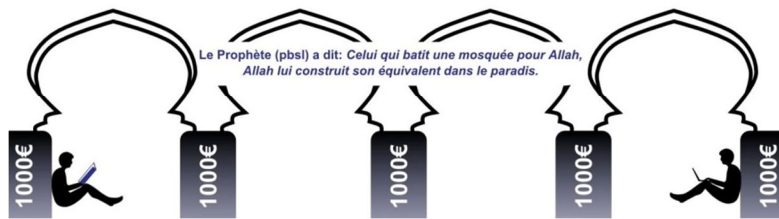


1 PILIER = 1000€



Pour vous faire profiter du bienfait de cette construction, l'association vous offre l'opportunité d'une Sadaka Jaraiya en participant à l'achat d'un pilier à 1000€. 70 Piliers sont en construction.

Je choisis le paiement suivant :

en espèces par chèque par virement par prélèvement

Je choisis :

de payer la totalité du don d'étaler mon don avec une mensualité de €
Du ___/___/___ jusqu'au ___/___/___.

Le chèque est à l'ordre de l'Association Culturelle Essalam.

Le virement automatique se fait sur le compte bancaire de l'association Essalam suivant :

Banque LCL Goussainville IBAN : FR92 3000 2011 4600 0007 2371 Q14 BIC : CRLYFRPP

Pour le prélèvement automatique régulier, merci de remplir le mandat SEPA et de joindre un RIB.

FICHE D'INFORMATION

Je soussigné

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone Portable : _____

Email : _____ @ _____

Date de naissance : _____

Profession : _____

Date de prélèvement le 05 du mois le 15 du mois le 20 du mois

Participe à l'opération « Pilier » organisée par l'association « Essalam ».

Date et signature : le ___ / ___ / ___

Pour toutes informations complémentaires, merci de contacter Khalid au 06 15 86 84 23 ou Ali au 06 30 11 88 85

Référence unique du Mandat :

MANDAT SEPA

Identifiant Créancier SEPA :

FR85ZZZ676898

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association Essalam à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association Essalam. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant 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.

| Nom, Prénom et Adresse du débiteur | Désignation de l'établissement teneur du compte à débiter |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| | |

| Désignation du compte à débiter | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| IBAN : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| BIC : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nom et adresse du créancier | Fait à _____, le ___/___/___ |
| Association Essalam 29, avenue Albert Sarrault 95190 Goussainville - France | Signature : _____ |