



Formulaire de promesse de don

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse¹ : _____

Adhère à l'Association FAZASOMA et verse pour l'année 2009 une cotisation de 10 euros.

Souhaite participer financièrement aux projets de l'association et contribue en versant un don

 15 € 20 € 30 € 50 € 70€ Autre : _____

Je joins mon règlement par chèque à: FA ZA SO MA 3 Rouillasson 33220 Les Lèves

Souhaite faire un virement automatique régulier de _____ sur le compte bancaire de l'association :

Code banque : 30002 / Code guichet : 01849

Numéro du compte : 0000070369U Clé RIB : 71

Domiciliation : Sainte-Foy-la-Grande

IBAN (International Bank Account Number) :

FR 97 3000 2018 4900 0007 0369 U71

BIC (Bank Identification code) : CRLYFRPP

Le :

Signature :

¹Votre adresse est nécessaire pour vous envoyer un reçu vous donnant droit à une déduction d'impôt pour votre don