



Formulaire de dons

Fonds de soutien aux propriétaires d'animaux de compagnie en grande difficulté

M. Mme Melle Dr

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Portable :

Email :

Profession :

Le : à : Signature :

Je souhaite soutenir le Fonds SantéVet Solidarité, et je m'engage à faire :

- un don d'un montant de : €
par chèque à l'ordre de SantéVet Solidarité
- un don d'un montant de : €
 - tous les mois 2 fois /an
 - tous les trimestres tous les ans

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte.

Je réglerai le différent directement avec le créancier.

A envoyer dans une enveloppe affranchie à l'adresse suivante :

SantéVet Solidarité
59, rue de Créqui - 69458 LYON Cedex 06

Nom et adresse postale de l'établissement teneur du compte à débiter :

Nom du titulaire du compte :

ETABLISSEMENT GUICHET N° DE COMPTE CLÉ

--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--

BIC

--	--	--	--

Date :

Signature obligatoire :

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOTRE R.I.B OU VOTRE R.I.P.