



Comment parrainer ZAZAKELY, Enfants de Madagascar ?

Il vous suffit de remplir l'autorisation de prélèvement automatique ci-dessous et de nous la retourner, par voie postale, datée et signée accompagnée de votre relevé d'identité bancaire ou postale.

Je souhaite parrainer Zazakely, Enfants de Madagascar.

Civilité : Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : E-mail :

J'autorise l'établissement teneur de mon compte

à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements correspondants à mon «soutien régulier» à Zazakely, Enfants de Madagascar.

Je reste libre d'interrompre mon prélèvement à tout moment.

Je choisis le montant et la périodicité de mon parrainage :

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> 5 € | <input type="radio"/> 20 € | <input type="radio"/> par mois |
| <input type="radio"/> 10 € | <input type="radio"/> 25 € | <input type="radio"/> par trimestre |
| <input type="radio"/> 15 € | <input type="radio"/> 30 € | <input type="radio"/> par an. |
| autre somme. | autre périodicité | |

Nom de l'établissement teneur de mon compte à débiter :

Etablissement :

Agence :

Adresse :

Code postal : Ville :

Le premier versement devra commencer le 5 du mois de

J'adresse ce formulaire accompagné d'un relevé d'identité

bancaire ou postal à :

ZAZAKELY, ENFANTS DE MADAGASCAR
13, Rue de la Haute Vienne 67850 HERRLISHEIM

Je recevrai un reçu fiscal en fin d'année.

Rédigé à..... le

Signature :