AUTORISATION DE PRELEVEMENT

OUI, je soutiens l'oeuvre missionnaire au sein de la FPMA , Région ou Tafo* :.....

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever chaque mois:

❑5€ ❑10€ ❑20€ ❑30€ ❑40€ ❑50€ ❑Autres: ....€

TITULAIRE DU COMPTE

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE:.....

CP:..... VILLE:.....

BENEFICIAIRE: FPMA-FRANCE
47, Rue de Clichy 75009 Paris
N°national d'émetteur: 534302

Je suis libre d'interrompre à tout moment le prélèvement par simple lettre adressée à la FPMA France un mois à l'avance.

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
_____	_____	_____	__

Fait à .....

Le.....

Signature

N'oubliez pas de joindre votre Relevé d'Identité Bancaire

AUTORISATION DE PRELEVEMENT

OUI, je soutiens l'oeuvre missionnaire au sein de la FPMA , Région ou Tafo* :.....

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever chaque mois:

❑5€ ❑10€ ❑20€ ❑30€ ❑40€ ❑50€ ❑Autres: ....€

TITULAIRE DU COMPTE

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE:.....

CP:..... VILLE:.....

BENEFICIAIRE: FPMA-FRANCE
47, Rue de Clichy 75009 Paris
N°national d'émetteur: 534302

Je suis libre d'interrompre à tout moment le prélèvement par simple lettre adressée à la FPMA France un mois à l'avance.

COMPTE A DEBITER

Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
_____	_____	_____	__

Fait à .....

Le.....

Signature

N'oubliez pas de joindre votre Relevé d'Identité Bancaire