

A retourner à S.S.T.I., 266, av. Daumesnil, 75012 Paris

Je fais un don spécial deeuros à la Caisse de Solidarité
Règlement par chèque bancaire (à l'ordre de S.S.T.I), ou virement postal, mandat international

Je choisis le prélèvement automatique et je remplis le formulaire ci dessous.

Prénom : Nom :

Adresse complète :

Tél, mail :Organisme (facultatif) :

FORMULAIRE DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

1 Je choisis la périodicité des prélèvements	<input type="checkbox"/> mois	<input type="checkbox"/> trimestre	<input type="checkbox"/> année
2 je donne à Survie à chaque échéance : <input type="checkbox"/> 5 €, <input type="checkbox"/> 15 €, <input type="checkbox"/> 52 €, <input type="checkbox"/> Autre montant,€ +€ à l'association " Solidarité Socialiste avec les Travailleurs en Iran"			
Soit un total " don " de :	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€	<input type="checkbox"/>€
3 Je m'abonne à Echo d'Iran : France : Étranger :	<input type="checkbox"/> 2 € <input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 6 € <input type="checkbox"/> 9 €	<input type="checkbox"/> 20 € <input type="checkbox"/> 30 €
4 Montant total prélevé à chaque échéance :€€€

Autorisation de prélèvement :

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

En cas de litige sur mon compte, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

1. Merci de réécrire ici vos coordonnées complètes	Organisme créancier Solidarité Socialiste avec les Travailleurs en Iran 266, av. Daumesnil, 75012 Paris	
	1. Titulaire du compte à débiter : NOM, Prénom..... Adresse..... Code Postal Ville.....	
	2. Nom et adresse de l'établissement bancaire du débiteur : Etablissement..... Adresse..... Code Postal Ville.....	
2. Indiquez les coordonnées de l'établissement qui tient votre compte.	3. Compte à débiter Code Etablissement Code Guichet N° de compte Clé	
3. Remplissez grâce aux informations figurant sur votre RIB	Date :	Signature :