

Opération Secours – ASBL – rue du LAVEU 90, 4000 Liège

BE61 0689 5213 1617

Formulaire pour un don mensuel

N° de mandat (à compléter par Opération Secours) : _____

Pour soutenir un de nos projets mensuellement, merci de remplir le formulaire ci-dessous et de l'envoyer à :

Opération Secours C/O Marc Bruyère rue du Calvaire 99/01 4000 Liège.

Vos coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____

Rue : _____ N° : _____ Bte : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ N° de téléphone : _____

N° de registre national (cfr votre carte d'identité) (1) _____

Adresse Mail : _____

Votre numéro de compte bancaire d'où seront prélevés les dons mensuels :

IBAN : BE ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ Nom de votre banque : _____

Le montant des dons qui seront prélevés tous les mois au profit d'un projet d'Opération Secours

5 € 10 € 15 € 20 € 40 € ___ €

Communication : (indiquez le projet soutenu) : _____

Date : ___ / ___ / ___ Lieu : _____

Signature :

(1) Conformément aux demandes du SPFF, le numéro national doit obligatoirement lui être communiqué lors de la délivrance de votre attestation fiscale – en cas de don de plus de 40€ par an.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez

(A) Opération Secours à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et

*(B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'Opération Secours au bénéfice du compte d'Opération Secours, le **BE61 0689 5213 1617**.*

Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.