

Bulletin de parrainage d'un orphelin

Vos données personnelles seront enregistrées sous forme informatique. Vous bénéficiez du droit d'accès, de suppression et de rectification prévu par la loi "Informatique et Libertés", en vous adressant au siège de notre association. De plus, nous nous engageons à ne pas communiquer vos coordonnées personnelles.

Référence donateur :

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

E-mail

Par prélèvement automatique

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si la situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à **Muslim Hands France**.

Oui, je désire parrainer un Orphelin (39 €/mois) dans le(s) pays suivant(s) :

Indonésie Irak
 Maroc (**Nouveau**) Niger
 Soudan Palestine

Je laisse MHF choisir le pays du parrainage.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT
AUTOMATIQUE MENSUEL

N° NATIONAL D'EMETTEUR

5 2 8 6 6 4

Vos coordonnées - Titulaire du compte

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom, prénom

Adresse

Code postal Ville

Etablissement teneur du compte à débiter

Banque Agence

Adresse

Code postal Ville

Compte à débiter

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB

Montant en toutes lettres

Montant en chiffres

Date du 1^{er} prélèvement

Jour Mois Année

10

Date

Signature

N'oubliez pas de signer votre autorisation et d'y joindre un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE)

Je fais parvenir mon don :

Par chèque à l'ordre de : **Muslim Hands France**

Caisse des orphelins €

Fonds pour l'éducation €

Fonds général de MH (Sadaqah) €

**COÛT DU
PARRAINAGE 39€ /mois**

ORP-11D