



# - BULLETIN DE SOUTIEN REGULIER -

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA  
(ASSOCIATION & COMITE D'ENTREPRISE)

**Original : Bulletin à compléter et à transmettre à votre Banque**

Copie : Bulletin à envoyer à l'adresse suivante :

**NABAL Partner - 139, rue Gabriel-Péri – Bat A – BP 107  
93200 SAINT-DENIS**

N° Donateur (si vous avez déjà effectué un don auparavant) :

M.       Mme

Nom de l'organisme : .....

Nom du correspondant: .....

*L'adresse est indispensable pour recevoir le reçu*

Adresse : .....

Code postal :  Ville : .....

Pays : .....

E-mail : .....

**Oui, je m'engage à soutenir régulièrement l'action de l'association NABAL Partner (loi 1901), pour les activités de NABAL Loucas**, dans le but qu'il accède aux meilleures performances de karting lors des entraînements, évènements et compétitions.

Je demande à ma banque de prélever sur mon compte la somme indiquée ci-dessous et d'effectuer un virement pour le compte de l'association **NABAL Partner**, le 07 de chaque :

Mois       Trimestre       Semestre       Année

La somme de :  10€       15€       30€       Autre montant (6€ minimum) .....€

**A compter du**  /

### Coordonnées bancaires de NABAL Partner

**IBAN** | F | R | 1 | 4 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 8 | 6 | 5 | 1 | 1 | 8 | R | 0 | 2 | 0 | 5 | 9 |


**BIC** | P | S | S | T | F | R | P | P | P | A | R |

Je ne souhaite pas recevoir mon reçu fiscal par e-mail (cocher la case si nécessaire)

**Identification du créancier :**  
NABAL Partner  
139, rue Gabriel Péri – 93200 SAINT-DENIS

**Signature obligatoire :**  
Fait à \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Jour / Mois / Année)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez votre banque à débiter votre compte à l'association NABAL Partner. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit pour un prélèvement autorisé et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans une brochure à vous procurer à votre banque.

 Un justificatif sera émis après l'enregistrement de votre don.  
Pour toute information complémentaire, contactez l'association  
Tél. : 06 27 12 65 67 – [nabal.franck@free.fr](mailto:nabal.franck@free.fr)

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous avez un droit d'accès, de modification et de suppression des informations vous concernant. Pour l'exercer, contactez notre association : [nabal.franck@free.fr](mailto:nabal.franck@free.fr).  
NABAL Partner ne pratiquent ni la vente, ni l'échange de fichiers.