



Bulletin de Parrainage Solidaire

Merci de compléter cet imprimé, et de le renvoyer, avec un RIB, à :
AAS France – 12, rue Guillaume Leblanc – 33000 BORDEAUX

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Courriel :

Je souhaite soutenir solidairement l'action de AAS en faveur des Orphelins et enfants vulnérables :

- Par un don régulier
 Par un don exceptionnel

J'effectue mon règlement :

- par virement automatique
 par chèque bancaire ou postal

ORDRE DE VIREMENT AUTOMATIQUE

Je soussigné(e)..... demande à l'établissement teneur de mon compte de virer le de chaque mois la somme de :

.....euros (..... €)

au profit de **l'Association African Solidarité France**

COMPTE A DEBITER :

NOM de la BANQUE

ADRESSE de la BANQUE.....

Etablissement	Guichet	N° Compte	Clé RIB
.....

COMPTE A CREDITER : Association African Solidarité France

BNP PARIBAS

Domiciliation : Bordeaux Albret

<i>RIB national :</i>	<i>Banque</i>	<i>Guichet</i>	<i>N° de compte</i>	<i>Clé RIB</i>
	30004	01257	00010054568	15

BIC : BNPAFRPPBOR

IBAN International : FR76 3000 4012 5700 0100 5456 815

Fait à :, le :

Signature obligatoire