

# Bon de soutien Régulier

 SOUTENEZ TELA BOTANICA

N° national d'émetteur  
534604

JE CHOISIS LE SOUTIEN RÉGULIER

*Je complète et je retourne ce bulletin accompagné obligatoirement d'un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal. Notre service des Dons s'occupera de toutes les formalités bancaires.*

JE CHOISIS LE MONTANT 

- 5 €
- 8 €
- 10 €
- 20 €
- 30 €
- Montant libre  
.....€

Ces prélèvements doivent s'effectuer chaque :

- Mois  Trimestre  Semestre  Année

Je soussigné(e) :  M.  Mme  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....  
e-mail : .....

Autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer, si la situation le permet, les prélèvements correspondant à mon "choix" ci-dessus, au réseau Tela Botanica.  
Je pourrai suspendre l'exécution de ce prélèvement par simple demande écrite, datée, signée, à Tela Botanica.

Fait à ..... Le ...../...../.....  
**Signature** (obligatoire) :

Je vous prie de bien vouloir prélever en faveur de Tela Botanica sur le compte référencé ci-dessous, accompagné de mon RIB, la somme et le rythme de prélèvement correspondant à mon soutien régulier.

**TELA BOTANICA**  
1 Bis Rue de Verdun  
34 000 MONTPELLIER  
Association loi 1901  
Siret : 428 898 951 000 44

<b>Etablissement teneur du compte à débiter :</b>			
Etablissement :		Agence :	
Adresse :			
<b>Désignation du compte à débiter :</b>			
Banque	Guichet	N° compte	Clé
IBAN (International Bank Account Number)			
BIC (Bank Identifier Code)			

*Ces informations sont confidentielles et applicables uniquement dans le cadre du soutien régulier.  
Ces instructions sont valables jusqu'à nouvel ordre de ma part.  
Le premier prélèvement interviendra, le mois suivant la réception du Bon de Soutien Régulier.  
Je recevrai, en fin d'année le reçu fiscal correspondant aux sommes versées de l'année écoulée, par mail*