

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

**Etablissement teneur du compte à débiter :**

Etablissement : ..... Agence : .....  
Adresse : .....

**Désignation du compte à débiter :**

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*