

# AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

En faveur de Survival International  
(France), 45 rue du Fg du Temple – 75010 Paris. Reconnue d'utilité publique. N° national d'émetteur : 533175

Nom..... Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

**J'AUTORISE** l'établissement teneur de mon compte à prélever sur celui-ci, si sa situation le permet, le montant indiqué ci-dessous le 5 du mois à partir du mois de : .....

10 €  25 €  50 €  100 €  autre..... €      Tous les  mois  trimestres  ans

## NOM ET ADRESSE DE MON ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

Banque.....

Agence.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

## DÉSIGNATION DU COMPTE

Code établissement

Code guichet

N° du compte

Clé RIB

Je pourrai à tout moment suspendre mon prélèvement automatique par simple demande à mon établissement bancaire ou à Survival.

Fait à..... le..... Signature :

**IMPORTANT : N'oubliez pas de joindre à ce document un RIB ou RIP**