

## VIREMENT BANCAIRE MENSUEL

### ELEMENT A NOUS RETOURNER

A l'adresse : RF / ASMA BP 80308 75723 PARIS Cedex 15  
ou à remettre à un responsable.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....  
.....

Montant mensuel à virer : ..... euros  
Mois du 1er virement automatique : .....  
Jour du virement mensuel : .....

Il s'agit : -  d'une adhésion au RF (*si oui joindre le formulaire d'adhésion*)  
-  d'un don au RF

Désirez-vous recevoir un reçu fiscal (ouvrant droit à une **réduction d'impôt de 66% du montant total versé**, dans la limite de 20% de vos revenus imposables perçus en 2012) ?  Oui  Non

## VIREMENT BANCAIRE MENSUEL

### ELEMENT A REMETTRE A VOTRE BANQUE

Je soussigné :  
NOM et prénom : .....  
Adresse complète : .....

Etablissement	Titulaire du compte		Clé
	Guichet	N° de compte	
.....	.....	.....	.....

Nom de la banque : .....  
Adresse de la banque : .....

vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir effectuer un virement mensuel d'un montant de ..... euros au profit de l'association "AFRF" dont voici les coordonnées bancaires :

Domiciliation : BP RIVES LECOURBE			
Etablissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
10207	00009	21210276018	33

Je souhaite que ce virement ait lieu le ..... de chaque mois à partir de la date suivante :

..... (*date du jour, par exemple*)

Et ce jusqu'à nouvel avis de ma part. Libellé : **aucun**.

Fait à ..... le : .....

Signature (précédée de la mention « *Bon pour virement* ») :