



Formule d'ordre permanent en faveur d' « HÔPI-CLOWN »

A compléter et à transmettre à votre organisme financier

Je soussigné.....

Adresse.....

Code Postal.....Localité.....

Titulaire du compte n° **BE**

Donne, par la présente, ordre à mon organisme bancaire de verser

Mensuellement le montant de :€

Sur le compte N° BE28 3601 2106 7120

BIC : BBRUBEBB

a.s.b.l. HÔPI-CLOWN

244 B, rue Vandervelde – 6534 GOZÉE

avec la communication : Don Libéralité

Exonération fiscale pour les dons de 40 € et plus

Et ce à partir duet jusqu'à révocation de ma part.

Fait àle

Signature