

## VOTRE PARRAINAGE POUR ESPOIR MADAGASCAR

A imprimer et à envoyer à : Association AR MADA  
43 bis, Grande Rue – 78630 Morainvilliers – France

### Mes coordonnées (MERCI D'ECRIRE EN MAJUSCULE)

<input type="checkbox"/>	Mlle	<input type="checkbox"/>	Mme	<input type="checkbox"/>	Mr	<input type="checkbox"/>	Mme et Mr
<u>NOM</u> : _____							
<u>PRENOM</u> : _____							
<u>ADRESSE</u> : _____							
<u>CODE POSTAL</u> : _____				<u>VILLE</u> : _____			
<u>TEL</u> : _____				<u>E.MAIL</u> : _____			

Je vous envoie mon premier versement de.....€ par chèque à l'ordre de : l'association AR MADA.

Pour mes prochains versements, je choisis :  
Le virement automatique à partir du mois de.....

Sur un rythme :  
Mensuel (.....€)                      Trimestriel (.....€)                      Annuel (.....€)

Je prends note que je dois donner un ordre de virement à ma banque, sur le compte bancaire de l'association AR MADA, dont le RIB figure ci-joint :

**Date :**

**Signature :**



**Relevé d'Identité Bancaire**

\_\_\_\_\_ Réserve au destinataire du RIB \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Titulaire du compte \_\_\_\_\_

ASSOCIATION AR MADA

\_\_\_\_\_ Domiciliation \_\_\_\_\_

Agence ORGEVAL (00034)

RIB : 30004 00199 00010020083 30  
IBAN : FR76 3000 4001 9900 0100 2008 330  
BIC : BNPAFRPPLAY