

FORMULAIRE D'ORDRE PERMANENT À REMETTRE À VOTRE ORGANISME BANCAIRE

Je soussigné(e) : Prénom : Nom :

Adresse : n° : bte :

Code postal : Localité :

détenteur du compte BE ---

donne par la présente ordre à mon organisme bancaire de verser mensuellement

le montant de :euros

sur le compte **BE 73 0000 2308 2360** de l'A.S.B.L. Espérance Revivre au Congo, 45, rue du Culot, 1341 Cérroux-Mousty, avec la communication « **soutien** »

à partir du/...../.....

Signature :