



Association
pour la Recherche
sur le Cancer

Reconnue d'utilité publique

Autorisation de Prélèvement Automatique

ARC – 94803 VILLEJUIF Cedex
N° National d'Emetteur : 435212

Imprimez ce document et renvoyez-le dûment rempli et signé, accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à : ARC – Service Donateurs – 9 rue Guy Moquet – 94 800 Villejuif

66%
de votre don
régulier est
déductible
de vos
impôts

OUI, je souhaite soutenir régulièrement l'ARC

en faisant un prélèvement à effectuer chaque :

Mois Trimestre Semestre

Pour un montant de : 5 € 10 € 20 € 30 € €

Ce prélèvement commencera le 5 du mois de

Date :

Signature :

TITULAIRE DU COMPTE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : [][][][][][]

Ville :

ÉTABLISSEMENT BANCAIRE

Nom :

Adresse :

Code Postal : [][][][][][] Ville :

COMPTE À DÉBITER

Code banque

Code guichet

N° de compte

Clé RIB

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice de droit individuel d'accès auprès de l'ARC dans les conditions prévues par la déclaration N°80 du 01/04/1980 de la Commission Informatique et Libertés.

3284001