

# BULLETIN DE SOUTIEN

Je soussigné : .....

adresse : .....

code postal : ..... ville : .....

numéro de téléphone : ..... mail : .....@.....

désire adhérer aux 3 objectifs de l'AFHA : « Rassembler, soutenir et informer » .

Votre lien avec l'AFHA :  famille  amis  manifestations  autre : .....

Je participe à la réalisation de ces objectifs avec un don de .....€

Je règle mon don par :

par chèque à l'ordre de l'AFHA :



Association Française de l'Hémiplégie Alternante  
6 Rue Madeleine Caze 78440 ISSOU

par virement bancaire :

(merci de nous communiquer votre adresse et le montant du don pour l'envoi du reçu fiscal)

Crédit Mutuel							
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE							
Identifiant national de compte bancaire - RIB							
Banque <b>10278</b>	Guichet <b>06198</b>	N° compte <b>00020634301</b>	Clé <b>93</b>	Devise <b>EUR</b>	Domiciliation <b>CCM VINCENNES</b>		
Identifiant international de compte bancaire		IBAN (International Bank Account Number)		BIC (Bank Identifier Code)			
<b>FR76</b>	<b>1027</b>	<b>8061</b>	<b>9800</b>	<b>0206</b>	<b>3430</b>	<b>193</b>	<b>CMCIFR2A</b>
<b>Domiciliation</b> CCM VINCENNES 68 RUE DE MONTREUIL 94300 VINCENNES ☎ 0 820 099 950 (Service 0,12 €/min + prix appel)				<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b> ASS FRANCAISE DE L'HEMIPLÉGIE AL TERNANTE CHEZ M GIOVANNANGELI 20 RUE DU MIDI 94300 VINCENNES			
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ			

par carte bleue :

Site internet : <https://www.apayer.fr>

Nom de l'association : « ASS FRANCAISE DE L'HEMIPLÉGIE ALTERNANTE »



par le site « HelloAsso » :

Site internet : [www.helloasso.com](http://www.helloasso.com)

Nom de l'association : « ASSOCIATION FRANCAISE DE L'HEMIPLÉGIE ALTERNANTE »



Je souhaite recevoir mon reçu fiscal :  oui, par mail  oui, par courrier

Par amitié pour : .....(facultatif)

Date : ..... signature :