

Un cadeau plein de vie et de solidarité!



**Formulaire à renvoyer par courrier postal à Médecins du Monde
(Rue de l'éclipse 6 - 1000 Bruxelles)**

Coordonnées de la personne parrainée

Prénom:
Nom:
Adresse:
.....
Code Postal Localité:
E-mail
Téléphone
Date de naissance/...../.....

Coupon d'ordre Permanent (à remplir par le donneur d'ordre)

Prénom:
Nom:
Adresse:
.....
Code Postal Localité:
E-mail
Date de naissance:/...../.....
Dé détenteur du compte n°:-.....-.....
Nom de la banque:

Je donne par la présente, ordre à mon organisme financier de verser chaque mois la somme de:

10 € 20 € 30 € Autre€

Sur le compte 000-0000029-29 (IBAN: BE26 0000 0000 2929 - BIC: BPOTBEB1) de Médecins du Monde, rue de l'Eclipse 6 à 1000 Bruxelles avec la communication "OP Parrain"

Je souhaite que la durée de mon ordre permanent soit de:

3 mois 6 mois 9 mois 12 mois

et qu'il débute le/...../.....

Date:

Signature:

Pour don de 40€ ou plus effectué sur l'année, une attestation fiscale vous sera automatiquement envoyée au début de l'année suivante

