



# FORMULAIRE DE DON

*Paperenn donezon*

**Pour l'école de Saint-Nazaire !**

*Evit Skol Diwan Sant Nazer !*

## **Autorisation de prélèvement - Aotre treuzvankañ**

**N° d'Identification Créancier SEPA : FR17 ZZZ474616**

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements mensuels ordonnés par :

**STROLLAD SKOAZELL DIWAN SANT-NAZER**

101 rue de la Croix Amissé

44600 Saint Nazaire

CCP 704547 W Nantes

NOM (*Anv*) : ..... Prénom (*Anv bihan*) : .....

Adresse (*chom*) : .....

Code postal (*Niverenn bost*) : ..... Ville (*Kêr*) : .....

J'aide l'école DIWAN de Saint Nazaire par :

un don ponctuel de ..... euros

(écrire en toutes lettres le montant)

un prélèvement mensuel à partir de ce jour de :

5     10     15     20     25     30 euros

..... euros

(écrire en toutes lettres le montant)

**Compte à débiter :**

Nom de la banque : .....

Adresse de la banque : .....

Code postal : ..... Ville : .....

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fait à (*Graet e*).....le (*d'an*) : / / 20.....

Signature (*Sinadur*) :



**Joindre un RIB. ou RIP.**

Les "Autorisations de Prélèvements" complétées sont à faire parvenir à :

Strollad Skoazell Diwan Sant Nazer - Trésorerie

101, rue de la Croix Amissé - 44600 Saint-Nazaire.

Nous nous occupons de la transmission du document à votre établissement financier / Pour tout renseignement : skoazell.sant-nazer@diwan.bzh