



## La Maison des Femmes de Baongo

Septembre 2016

**275 €** c'est une femme qui apprend, qui échange, qui s'interroge, qui comprend, une femme qui se professionnalise pendant 6 mois à la Maison des femmes.

### La formation : 6 mois d'apprentissage

Pour devenir une micro-entrepreneuse et développer sa microentreprise.

La "Maison des Femmes de Baongo", soutenue et gérée par Femmes d'Afrique, Femmes d'Avenir, accueille des femmes dans la journée et leur propose des informations, des sessions de formation sur 6 mois (soit 22 sessions), un soutien financier par le biais d'un microcrédit (75€), et un suivi hebdomadaire personnalisé. La Maison est installée au cœur du marché Total, dans le quartier de Baongo, à Brazzaville.

### Comment puis-je soutenir la Maison des femmes ?

Vous souhaitez soutenir la Maison des femmes de Baongo dans la durée et mettre en place un **prélèvement** ?

➔ Merci de remplir la deuxième page de ce document et, conformément aux nouvelles normes SEPA, de nous le renvoyer à : Femmes d'Afrique, Femmes d'Avenir - 167 avenue Jean-Jaurès, 75019, Paris

Vous souhaitez soutenir la Maison des femmes de Baongo avec un **virement** ?


➔ Voir le RIB de l'association en page 3

Vous préférez nous faire parvenir un chèque ?

➔ Merci d'utiliser la partie inférieure de cette page et de nous la renvoyer accompagnée de votre **chèque** à : Femmes d'Afrique, Femmes d'Avenir - 167 avenue Jean-Jaurès, 75019, Paris

**Vous pourrez déduire jusqu'à 66% de vos dons de vos impôts.**



<p align="center"><b>Je soutiens le projet</b></p>  <p align="center"><b>La Maison des Femmes de Baongo</b></p> <p><input type="checkbox"/> 10 €   <input type="checkbox"/> 30 €   <input type="checkbox"/> 50 €   <input type="checkbox"/> 70 €   <input type="checkbox"/> Autres</p> <p><input type="checkbox"/> 215 € (Une femme formée pendant 6 mois)</p> <p><u>J'envoie mon chèque accompagné de ce bon à :</u> Association Femmes d'Afrique, Femmes d'Avenir 167 avenue Jean-Jaurès, 75019 - Paris</p>	<p>Nom et prénom : -----</p> <p>Adresse</p> <p>Rue : .....</p> <p>Code Postal : .....</p> <p>Ville : .....</p> <p>Pays : .....</p> <p>Adresse email : .....</p>
--	---



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>30066</b>	<b>10231</b>	<b>00020274203</b>	<b>34</b>	<b>EUR</b>

Domiciliation  
**CIC PARIS BASTILLE**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
<b>FR76</b>	<b>3006</b>	<b>6102</b>	<b>3100</b>	<b>0202</b>	<b>7420</b>	<b>334</b>

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCIFRPP**

### Domiciliation

CIC PARIS BASTILLE  
4 R DU FAUBOURG SAINT ANTOINE  
75012 PARIS

☎ 0 820 010 231 (Service 0,12 €/min + prix appel)

### Titulaire du compte (Account Owner)

FEMMES D AFRIQUE FEMMES D AVENIR  
167 AVENUE JEAN JAURES  
75019 PARIS

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 RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA Direct DEBIT SDD

### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION - *Vous vous engagez avec :*

Nom	<b>FEMMES D'AFRIQUE, FEMMES D'AVENIR</b>
Adresse	<b>167 avenue Jean-Jaurès</b>
Code Postal	<b>75019</b>
Ville	<b>Paris</b>
ICS	<b>626576</b>

### REFERENCE DU MANDAT - *Cette Référence Unique du Mandat est à conserver et à rappeler dans tous vos courriers*

#### Conditions générales d'utilisation de votre mandat

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Femmes d'Afrique, Femmes d'Avenir à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de paiement du mandat ci-dessous. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

### IDENTIFICATION DU CLIENT - *En ce qui vous concerne, nous avons besoin des éléments suivants :*

<b>Votre Nom</b>	Nom	
<b>Votre adresse</b>	N° et Rue	
<b>Code Postal</b>	Code Postal	
<b>Ville - Pays</b>	Ville - Pays	
<b>Email</b>		

**MONTANT DU PRELEVEMENT que vous autorisez : ..... €**

#### Vos coordonnées bancaires

<b>Bic</b> <i>Le BIC est le Code International d'Identification de votre banque</i>		
<b>IBAN</b> <i>Votre IBAN est le numéro d'identification internationale de votre compte</i>		
<b>Type de paiement</b>	Récurrent* / Ponctuel*	
<b>Périodicité si le prélèvement est récurrent</b>	Mensuelle* / Annuelle*	
<b>Votre signature</b>  <i>Votre signature validant votre autorisation</i>	Date :	Ville :

\*Rayer les mentions inutiles.