



La Maison des Femmes de Baongo

Paris, Janvier 2014

Bonjour,

Vous souhaitez aider la Maison des femmes de Baongo à vivre et à se développer. Nous vous en remercions vivement pour toutes les femmes qui viennent et viendront à la Maison des femmes de Baongo.

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, du soutien dans le cadre de leurs activités économiques (microcrédits). Elle est installée au coeur du marché Total, dans le quartier de Baongo, à Brazzaville.

Un grand merci à vous de la part des femmes et de toute l'équipe de FAFA

Comment puis-je soutenir la Maison des femmes?

Vous désirez 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

69 avenue Ledru-Rollin, 75012 - Paris

NB - Vous pourrez déduire une partie de ce don (jusqu'à 66%) de vos impôts 2014.

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 -

69 avenue Ledru-Rollin, 75012 - Paris

NB - Vous pourrez déduire une partie de ce don (jusqu'à 66%) de vos impôts 2014.

✂-----

Je soutiens le projet

La Maison des Femmes de Baongo



10Euros

30 Euros

50 Euros

70 Euros

Autres

J'envoie mon chèque accompagné de ce bon à :

Femmes d'Afrique, Femmes d'Avenir

69 avenue Ledru-Rollin

75012 - Paris

Nom et prénom :

Adresse

Rue :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Adresse email :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA Direct DEBIT SDD

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

Nom	FEMMES D'AFRIQUE, FEMMES D'AVENIR
Adresse	69 avenue Ledru-Rollin
Code Postal	75012
Ville	Paris
ICS	626576

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 :*

Votre Nom	Nom	
Votre adresse	N° et Rue	
Code Postal	Code Postal	
Ville - Pays	Ville - Pays	
Email		

MONTANT DU PRELEVEMENT *que vous autorisez : €*

Vos coordonnées bancaires

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

*Rayer les mentions inutiles.