



NOUS SOMMES ENSEMBLE

Site internet : [www.demeso.org](http://www.demeso.org)

Téléphone : (+33) 778 81 87 42

Courriel : [demeso.association@gmail.com](mailto:demeso.association@gmail.com)

Adresse : 65, rue de Dainville

77580 Coutevroult

France

# FORMULAIRE SOUSCRIPTION TONTINE

Ce formulaire dûment rempli est à adresser à la Commission de souscription à la tontine de Dême So accompagné d'une lettre manuscrite où vous vous engagez à respecter vos obligations vis-à-vis de votre souscription.

Le mode de versement principal de votre cotisation est le prélèvement mensuel. Vous avez tout de même la possibilité d'utiliser différents moyens de versements récurrents décrits en page 2.

WWW.DEMESO.ORG

Dême So

65, rue de Dainville 77580 Coutevroult

RN : W771019905

07 78 81 87 42 / 01 75 78 90 97

[www.demeso.org](http://www.demeso.org)

## Identification du/de la donateur (trice)

(Veuillez écrire en lettres majuscules)

Nom et prénom du souscripteur: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville/Prov. : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone (mobile) : \_\_\_\_\_ (résidence) : \_\_\_\_\_

## Renseignements sur les retraits

(Veuillez écrire en lettres majuscules)

Montant de la cotisation tontine (si versement en espèce) : \_\_\_\_\_

En chiffre :

## Informations sur les prélèvements bancaires

Nom **complet** de l'institution financière : \_\_\_\_\_

N° de téléphone de l'institution financière : \_\_\_\_\_

N° de transit : \_\_\_\_\_

N° de folio : \_\_\_\_\_

Montant à prélever mensuellement : \_\_\_\_\_ €

Date du prélèvement (mensuel) : \_\_\_\_\_

Date de début des prélèvements (jour/mois/année) : \_\_\_\_\_

**Nom du fonds à souscrire** : \_\_\_\_\_

\* SVP. Veuillez joindre un spécimen de chèque à ce formulaire

## Autorisation de retrait

Pour les prélèvements le donateur (trice) devra s'assurer que le montant du retrait est disponible dans son compte. La présente autorisation sera automatiquement révoquée par un préavis qui sera parvenu au moins 10 jours ouvrables avant la date de prélèvement sur le compte. Par un simple avis écrit de sa part.

Le souscripteur déclare comprendre et accepter les conditions et modalités d'utilisation du paiement autorisé auquel il adhère par la présente autorisation de retrait.

Autres modalités de versement 'faites votre choix):  transfert d'argent  virement  carte bancaire  Pay pal

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Souscripteur

La Présidente

Le Trésorier

Date

Date

Date

WWW.DEMESO.ORG

Dèmè So

65, rue de Dainville 77580 Coutevroult

RN : W771019905

07 78 81 87 42 / 01 75 78 90 97

[www.demeso.org](http://www.demeso.org)