

**MES COORDONNEES**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Email : ..... Téléphone : .....

**JE FAIS UN DON PONCTUEL**

Je soutiens les actions de Zero Waste France **avec un don de :**

50 €  100 €  150 €

Autre montant : ..... €

*\*par chèque à l'ordre de Zero Waste France*

**JE CHOISIS LE SOUTIEN REGULIER**

*Le soutien mensuel par prélèvement automatique est un acte engagé, il permet à Zero Waste France d'assurer son travail dans la durée et donne une voix supplémentaire pour porter ses messages aux décideurs.*

Je verse un soutien mensuel de :

5 €  10 €  20 €

Montant libre : ..... €

Ce montant sera prélevé le 5 de chaque mois.  
Vous pouvez à tout moment et sans frais contacter  
Zero Waste France pour suspendre, modifier ou arrêter  
le prélèvement automatique.

**MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA**

*Zero Waste France - Indicatif créancier : FR28ZZZ435715*

Coordonnées bancaires :

**Type de paiement : récurrent**

BIC : .....

IBAN : .....

Fait le : ...../...../..... à : ..... Signature :

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Zero Waste France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Zero Waste France. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Note : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*