

Prélèvement mensuel __ Prélèvement ponctuel __ Montant _____ €

(Première) date d'exécution ___/___/_____

Vos nom et adresse _____

Votre IBAN ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Bénéficiaire: Fondation S^{te} Jeanne de Valois BP 50973 75829 PARIS Cedex 17

Notre IBAN ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

BIC BMMFR2A Date _____ Signature _____