L'association Iparraldeko Harrera a besoin de votre soutien !
En faisant un don régulier chaque mois, vous participez à notre projet d'accompagnement dans la réinsertion d'ancien-e-s détenu-e-s et exilé-e-s basques. Vous pouvez ainsi faire un apport à la réalisation de nos missions sur le terrain, en garantissant des résultats concrets.
Votre soutien est vital pour l'association ainsi que pour ceux et celles que nous aidons.

Le système de prélèvement automatique reste très souple, puisque par simple courrier, e-mail ou appel, vous pouvez le suspendre.
66 % du montant de votre don peut être déduit de votre impôt sur le revenu si vous êtes imposable.
Nous vous adresserons un reçu fiscal vous permettant de bénéficier de cette réduction d'impôt.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Ce document est à compléter et à renvoyer daté et signé, accompagné d'un RIB comportant les mentions BIC – IBAN à l'adresse suivante :

HARRERA
4 rue des Lisses
64100 BAYONNE

Date de prélèvement (*): *5 du mois* ☐ *15 du mois* ☐

Montant du prélèvement mensuel : ☐ euros
(10, 20, 30, 50 €…)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association **HARRERA** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **HARRERA**.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée 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,*
- *sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.*

Référence Unique Mandat (Réservé à HARRERA) :

Paiement : Récurrent, mensuel

Titulaire du compte à débiter

Nom Prénom : (*) ……

Adresse :(*) ……

……

Code postal : (*) ……

Ville : (*) …… Pays : FRANCE

Email : ……

Téléphone : ……

Identifiant Créancier SEPA :

Nom :	H A R R E R A
ICS :	FR63ZZZ853640
Adresse :	4 rue des Lisses
Code postal :	64100
Ville :	BAYONNE
Pays :	FR

BIC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Veuillez compléter tous les champs (*) du mandat, joindre un RIB ou RICE, puis adresser l'ensemble à HARRERA

Le (*) : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

A (*) : ……

Signature (*) :

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par HARRERA pour la gestion de sa relation avec vous.
Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.