



ASSOCIATION MOSQUEE ARRAGMA

3 boulevard René Cassin

44300 Nantes

Tél. 02 40 32 81 54

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE

Je soussigné(e),

Nom – Prénom :

Né(e) le :

à

Demeurant

.....

Autorise l'Association Mosquée Arrahma (A.M.A), sise 3 bd Cassin 44300 - NANTES,

à prélever mensuellement la somme de :

Montant € soit en lettres

.....

.....

.....

Depuis mon compte bancaire n° :

.....

.....

A la banque :

.....

Date, Signature

PS : je joins un RIB

Site web : www.mosquee-arragma-nantes.fr

E-mail : ama@mosquee-arragma-nantes.fr