

FORMULAIRE ORDRE PERMANENT

Veuillez remplir, signer et remettre à votre banque

Je soussigné (e)

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL COMMUNE :

donne ordre à mon organisme bancaire (nom de votre banque)

.....

de verser mensuellement la somme de :

- 5 €
- 10 €
- 30 €
- €

au profit de la Ligue Cardiologique Belge

provenant de mon compte en banque

avec la communication : « don – ordre permanent pour la Ligue Cardiologique Belge »

Cette somme peut être versée sur le compte 001 – 0249547 – 42 de la Ligue Cardiologique Belge, rue des Champs Elysées 43 – 1050 Bruxelles, tél. : 02/649 85 37 – fax : 02/649 28 28

Le versement aura lieu dès le

Date : Signature :