ASSOCIATION DE LUTTE CONTRE LE SIDA (ALCS)

ALCS association de lutte contre le sida
Membre de la Coalition Internationale Sida PLUS

Autorisation d'appel à la générosité publique N° 23/12
NEE : G080

4C

BULLETIN D'INSCRIPTION DES DONATEURS RÉGULIERS

Un engagement solidaire

Plus qu'un soutien financier, votre démarche est un formidable acte de solidarité envers les personnes vivant avec le VIH. Grâce à votre don, vous nous assurez des revenus réguliers qui nous permettront de planifier nos actions de prévention efficacement sur l'année et de répondre au mieux aux besoins des personnes ayant une infection au VIH. Plus nos donateurs réguliers seront nombreux, plus nous pourrons programmer nos actions en toute autonomie.

Lieu :

Rendez-vous téléphonique :

A : …… H : ……

Le : ……

Équipe : ……

Nom du recruteur :

Civilité ☐ Mlle ☐ Mme ☐ M.

Prénom _____ Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Pays _____ C.P. _____

Date de naissance _____

Téléphone fixe _____ Téléphone GSM _____

Email _____

Je souhaite être tenu-e au courant de l'actualité de l'ALCS ☐ Par courriel ☐ Par la poste ☐ Par téléphone

Langue de communication ☐ Français ☐ Arabe

Ce don est fait au nom d'une ☐ personne ☐ entreprise

☐ Je soussigné-e, autorise irrévocablement ma banque à débiter mon compte de tous les prélèvement ordonnés par l'ALCS en sa faveur

Montant du don mensuel: _____ DH

Je dégage ma banque de toute responsabilité concernant les prélèvements faits en faveur de l'ALCS. En communiquant - par téléphone, télécopie, courriel ou courrier – avec l'ALCS, au moins 15 jours avant la date du prélèvement, je pourrai modifier , suspendre ou arrêter à tout moment ce versement

Banque : _____ Agence : _____

Adresse : _____ Tél agence : _____

Titulaire du compte : _____ CIN : _____

Code Banque : _____ Code ville : _____ Référence compte : _____ Clé : _____

Nos recruteurs ne peuvent pas recevoir de dons en espèces ou en chèque.

Prélever les dons ☐ 05

à partir du : ☐ 10

Fait à : _____ Le : _____

Signature du donateur :

Signature et cachet de la banque:

POUR TOUTE INFORMATION, CONTACTEZ L'ALCS : 06 21 400 407

Association de Lutte Contre le Sida
Rue Salim Cherkaoui • Quartier des Hopitaux • 20360 • Casablanca • Maroc
Tél : 06 21 400 407 • Fax : 05 22 222 859 • dons@alcs.ma • www.alcs.ma