



Nom de l'organisation bénéficiaire du don :  
**Mouvement d'Actions à Travers-Monde (MATM) asbl**



Identifiant de l'organisation bénéficiaire du don : BE96ZZZ0433697787  
Adresse de l'organisation bénéficiaire du don : Rue Fusch, 3 à 4000 Liège - BELGIQUE

### MANDAT DE DOMICILIATION EUROPÉENNE SEPA

Numéro de référence  
du mandat 



  
(à compléter par MATM asbl)

POUR UN PRÉLÈVEMENT  RÉCURRENT /  UNIQUE

*En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Mouvement d'Actions à Travers-Monde (MATM) asbl à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mouvement d'Actions à Travers-Monde (MATM) asbl.*

*Vous devez confirmer le premier prélèvement lié à ce mandat, sinon il sera rejeté ainsi que tous les prélèvements suivants y afférant.*

#### \* MENTION OBLIGATOIRE

Le soussigné,

Nom et prénom du donateur \*.....

Rue et numéro\*.....

Code postal et ville\*..... Pays\* .....

N° de compte IBAN\*

Code BIC\*

Nom de la Banque\*.....

Nr de téléphone\*..... E-mail .....

Montant du don en € à débiter \* : .....  
(en lettres : .....) )

pour un prélèvement \*  unique /  mensuel /  trimestriel /  annuel

Nom du projet ou Thème \* :  Education /  Compensation CO2 /  Soutien aux activités MATM

Développement communautaire/  Santé /  Projet spécifique :.....

Communication à indiquer sur le versement\*.....

Code donateur (à compléter par MATM asbl).....

Date  
...../...../.....

Signature

Lieu