

FORMULAIRE À REMPLIR ET À REMETTRE À VOTRE BANQUE  
POUR EFFECTUER UN ORDRE PERMANENT

**Veillez remplir, signer et donner ce formulaire à votre banque**

Je soussigné(e).....

Domicilié(e) à .....

Titulaire du compte numéro .....

Donne ordre à mon organisme bancaire .....

De verser mensuellement la somme de :

€5

€10

€30

€...

à la Fondation contre le Cancer

dont le siège est situé Chaussée de Louvain 479 – 1030 Bruxelles

et dont le numéro de compte est **BE45 0000 0000 8989**

avec la communication : **9537**

Le versement aura lieu dès le .....

Date : .....

Signature :