

Je soussigné (e),

Nom _____

Prénom _____

Tél (personnel) _____

Mail (personnel) _____

Date de Naissance _____

atteste sur l'honneur être ressortissant (e) de la gendarmerie nationale, en tant qu'aumônier, personnel médical et paramédical, personnel civil de catégorie A, B ou C

affecté (e) en gendarmerie depuis le _____

ou retraité (e) depuis le _____

Personnels civils en activité

- Souhaite faire **un don régulier** à la Fondation Maison de la Gendarmerie d'un montant forfaitaire de :

37,50 € par trimestre (aumônier, personnel médical et para-médical)

29,25 € par trimestre (catégorie A)

22,50 € par trimestre (catégories B et C)

Personnels civils retraités

- Souhaite faire **un don régulier** à la Fondation Maison de la Gendarmerie d'un montant forfaitaire de :

16,75 € par trimestre (aumônier, personnel médical et para-médical)

13,50 € par trimestre (catégorie A)

10,75 € par trimestre (catégories B et C)

Personnels civils affectés en gendarmerie

- Souhaite faire **un don régulier** à la Fondation Maison de la Gendarmerie d'un montant forfaitaire de : 7,50 € par mois.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

VOTRE RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT

Cadre réservé à la Fondation

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB) ou POSTAL (RIP)

En signant ce formulaire vous autorisez la "FONDATION MAISON DE LA GENDARMERIE" à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de "MAISON GENDARMERIE". Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

NOM - PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom _____ Prénom _____

Adresse postale _____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN-Numéro international d'identification du compte bancaire

IBAN-Numéro international d'identification du compte bancaire

BIC-Code international d'identification de votre banque

TYPE DE PAIEMENT : RÉCURRENT

Fait à _____ Signature :

Le _____

CRÉANCIER - Nom : MAISON DE LA GENDARMERIE - ICS : FR91ZZZ440110 - Adresse : 36 av. Gal de Gaulle - 94300 Vincennes