

**MERCI DE COMPLÉTER CE BULLETIN
ET DE LE RENVOYER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL,
À L'AIDE DE L'ENVELOPPE RETOUR JOINTE.**

Je choisis de soutenir :

- ☐ le Palais de la découverte
☐ la Cité des sciences et de l'industrie
☐ Universcience

**J'autorise l'établissement teneur de mon
compte à prélever la somme suivante :**

- ☐ 10€ ☐ 25€ ☐ 50€ ☐ 100€
☐ autre : €

Chaque ☐ mois ☐ trimestre

Ces prélèvements seront effectués le 5
du mois et peuvent être suspendus
à tout moment.

Merci de joindre un RIB ou un RIP.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT EN FAVEUR DE L'EPPDCSI

Bénéficiaire

Agence comptable / Universcience - EPPDCSI
 30, avenue Corentin-Cariou - 75930 Paris cedex 19
 Numéro émetteur (ICS) : FR84ZZZ640735

Nom *

Prénom * Date de naissance * | | | | | | | |

Adresse *

Code postal * Ville *

Téléphone *

Courriel *

* Champs obligatoires (ces informations sont nécessaires pour la bonne gestion
de votre don et de ses contreparties)

Compte à débiter

IBAN (numéro d'identification international du compte bancaire)

| | | | | | | | | | | | | | | |

BIC (code international d'identification de votre banque)

| | | | | | | |

date et signature