



Appel national  
pour la tsédaka

FSJU

# Ensemble, faisons reculer l'exclusion

## Donner tous les mois, c'est simple et pratique.

Je donne chaque mois :  20 euros  30 euros  50 euros  ..... euros

J'autorise un prélèvement mensuel de .....

à compter du : .....

### Bénéficiaire

AUJF-TSEDAKA  
39, rue Broca 75005 Paris  
Tél 01 42 17 11 40

### Donateur

Nom, Prénom .....

Adresse .....

.....

La présente autorisation restera valable  
jusqu'à nouvel ordre de ma part.

A ....., le .....

# Ensemble, faisons reculer l'exclusion

## Autorisation de prélèvement

Numéro national d'émetteur 004855

### Organisme bancaire

Banque .....

Agence .....

Adresse.....

.....

N° de compte.....

### Titulaire du compte à débiter

Nom, Prénom .....

Adresse .....

.....

Signature du titulaire  
du compte à débiter

A ....., le .....

Je vous prie de bien vouloir débiter sans autre avis, à la condition qu'il présente la provision nécessaire, mon compte du montant de tous les avis de prélèvement établis à mon nom présentés par AUJF-TSEDAKA.

**Merci de joindre un relevé d'identité bancaire.**

39, rue Broca 75005 Paris - [www.tsedaka.fsju.org](http://www.tsedaka.fsju.org)

