

## Bon de Soutien

Merci de retourner ce coupon à :

**APBJ, 1400 Rue Gallieni Akwa douala BP:10 85 Douala Cameroun** Tél. 00 237 99 37 68 52

Fax 00 237 33 02 79 73 Email: [planetebusjeune@yahoo.fr](mailto:planetebusjeune@yahoo.fr) Web: <http://www.planetbusjeune.org>

### Pour soutenir les Actions de l'APBJ

Je souhaite financer vos actions d'Entrepreneuriat, Volontariat, Tourisme équitable, Commerce équitable, Développement Durable et Tous Solidarité par un :

**Don ponctuel** : Montant : ..... €

Affectation \* :  Programme d'Entrepreneuriat\*  Programme de Volontariat\*  Programme de  
 Tourisme équitable\*  Programme de commerce équitable\*  Programme de développement  
 durable\*  Programme Tous solidarités\*  sans préférence

Mode de versement : virement (notre swift code ci-dessous)

### Parrainage :

Montant :  30 € /mois  50 € /mois  100 € /mois  ..... € /mois

Affectation \* : Cameroun

Échéances :  Mensuelles  Trimestrielles  Annuelles

Mode de versement : virement (notre swift code ci-dessous)

### Si je suis imposable, ce tableau de conversion me concerne :

Un don de	me coûte au final :
90 €	30 €
150 €	50 €
300 €	100 €

### Je souhaite recevoir des nouvelles de votre action par :

Mail  Courrier  Mail et courrier  Je préfère ne rien recevoir

### Autorisation de prélèvement automatique

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant des prélèvements établis à mon nom qui seront présentés par l'APBJ. Je vous demande de faire apparaître les prélèvements sur mes extraits de compte.

Numéro du Compte de l'APBJ : 08031000011 Nom de la Banque: United Bank for Africa Cameroun .SA (UBA). Branche : AA. Boulevard de la Liberté, Akwa Douala-Cameroun. B.P.2088 Douala.

Swift code: DEUTDEFF

DEUTSCHE BANK AG. FRANKFURTH AM MAIN DE.

### 1- Titulaire du compte

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

### 2- Compte à débiter

Code établissement ..... Guichet : .....

N° du compte ..... ; Clé R.I.B : .....

### 3- Établissement teneur du compte à débiter

Établissement .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Date : ..... Signature :

\* Si la somme totale collectée dépasse le budget nécessaire, je vous autorise à basculer mon don sur un autre de vos programmes.

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Entreprise (éventuellement)** : .....

**Adresse postale** : .....

**Adresse mail** : .....

Les informations vous concernant sont réservées à l'usage exclusif d'APBJ.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6/1/78, en vous adressant à notre siège, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des ces données.