Coalition pour la Protection du Patrimoine Génétique Africain

JE CHOISIS DE SOUTENIR LA COPAGEN

○ Oui je choisis de soutenir régulièrement la COPAGEN pour un montant de :
En autorisant un prélèvement mensuel

○ **10 €** ○ **15 €** ○ **25 €**

○ **50 €** ○ **…….. €**

Je pourrai à tout moment interrompre les versements par téléphone ou mail

○ Oui je choisis de vous soutenir ponctuellement pour un montant de :

○ **10 €** ○ **20 €** ○ **50 €** ○ **100 €**

○ **…….. €**

Par chèque, à l'ordre de la COPAGEN

Nom et prénoms :……...……..

Adresse :……...……

Ville :……..…….

RIB : Code établis

Code guichet

N° du compte débiteur clé RIB

Nom et adresse de l'établissement bancaire :……..

Ville : ……..

IBAN :…….

BIC :……

<u>N'oubliez pas de nous joindre un RIB ou RIP</u>

Date : signature :

Bénéficiaire : COPAGEN

Numéro compte bancaire :

Copagen s/c Inades-Formation, Côte d'ivoire,
Angré-Djibi-Cité Wedouwel «Soleil 2 »-Villa n° 78.
BP 1085 Abidjan 28