

## MES INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DIPLOME ET ANNEE \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_

PAYS \_\_\_\_\_

**Merci de retourner ce bulletin avec un RIB (obligatoire) par email à [fondation@essec.edu](mailto:fondation@essec.edu) ou par courrier à :**

**Fondation ESSEC**  
3 avenue Bernard Hirsch,  
CS 50105 Cergy  
95021 Cergy-Pontoise Cedex

**Contact Fondation**  
Sandrine Huyghe,  
+33 (0)1 34 43 37 01  
[fondation@essec.edu](mailto:fondation@essec.edu)

Je ne souhaite pas que mon nom soit publié en tant que donateur dans les supports de communication de la Fondation ESSEC (rapports, site internet...).

## MON DON

**Je choisis le soutien régulier par prélèvement, je fais un don :**

Mensuel de \_\_\_\_\_ euros

Trimestriel de \_\_\_\_\_ euros

Annuel de \_\_\_\_\_ euros

**Je souhaite que mon premier don régulier soit prélevé sur mon compte bancaire au mois de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.**

Les dons réguliers sont prélevés le 15 de chaque mois. Ces dons feront l'objet d'un reçu fiscal couvrant l'ensemble des prélèvements, envoyé une fois par an.

**J'ai bien noté que je peux suspendre ou stopper mes dons à tout moment.**

## JE SOUTIENS

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bourses sociales            | <input type="checkbox"/> Campus              |
| <input type="checkbox"/> Excellence académique       | <input type="checkbox"/> Fonds capitalisé    |
| <input type="checkbox"/> Entrepreneuriat Responsable | <input type="checkbox"/> Libre d'affectation |

Pour en savoir plus sur la Fondation ESSEC et ses projets, visitez notre site internet [fondation.essec.edu](http://fondation.essec.edu) ou scannez ce QR Code.



## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

**À retourner avec un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) ou de Caisse d'Epargne (RICE) (Obligatoire)**

*J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.*

Désignation du compte à débiter :

N°IBAN :

Code BIC :

*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès des créanciers à : Fondation de France 40 avenue Hoche - 75008 Paris, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.*

FAIT A :

SIGNATURE (Obligatoire) :

LE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_