



BON DE COMMANDE

Pour les commandes, envoyer avec un chèque à Skoazell Vreizh, à l'adresse suivante :
Fabris CADOU, Pratezo 56340 PLOUHARNEL

PAYABLE A LA COMMANDE , CHÈQUE LIBELLÉ A L'ORDRE DE SKOAZELL VREIZH

Nom et prénom de l'acheteur

Adresse

Tél. Mail

| | PRIX À L'UNITÉ | QUANTITÉ | TOTAL |
|--|-------------------|----------|-------|
| AUTOCOLLANT SKOAZELL VREIZH | 1,60 € | | |
| AUTOCOLLANT PLAQUE MINERALOGIQUE | 1,60 € | | |
| PASSEPORT | 8 € | | |
| TEE SHIRT <i>SIKOURIT SKOAZELL VREIZH</i> (blanc) | 15 € | | |
| TEE SHIRT AVEC LOGO SKOAZELL VREIZH (noir) | 15 € | | |
| CD <i>Des chants pour qu'ils se retrouvent</i> | 10 € | | |
| PELUCHE LAPIN IFIG | 25 € | | |
| PELUCHE HERMINE MINIG | 25 € | | |
| CARTES POSTALES CARTE BZH (5 OU 10) | 7 / 10 € | | |
| CARTE MURALE BRETAGNE | 23 € | | |
| BD <i>Le Menhir hilare</i> | 8 € | | |
| BD MALO LOUARN <i>Le Cannonier de Vodkagrad</i> | 8 € | | |

FRAIS D'ENVOI : 20% DU PRIX

Soutien à Skoazell Vreizh : versements mensuels

Plus que jamais, l'association Skoazell Vreizh a besoin de soutien financier. Et ce besoin se poursuivra après la fin du procès actuel pour le règlement des avocats en plus de l'aide et du soutien aux prisonniers politiques et à leur famille. C'est pourquoi nous demandons de participer à cette aide par un [versement mensuel](#), ou l'envoi d'un chèque libellé au nom de Skoazell Vreizh. Un reçu vous sera envoyé en temps voulu, pour votre déclaration fiscale si vous le souhaitez.

Skoazell Vreizh

N° National d'Emetteur

402362

Autorisation de Prélèvement

J'autorise l'Etablissement de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, un Prélèvement mensuel le 5 ou le 20 (barrez le chiffre inutile) de chaque mois, la somme de :

Je pourrai suspendre le prélèvement par simple demande à l'Etablissement de mon compte, j'en avertirai Skoazell Vreizh.

Nom, Prénoms et Adresse du Débiteur

Nom et Adresse du Crédeur

Nom

Prénoms.....

Adresse

C.P. Ville.....

Skoazell Vreizh

3, rue A. Briand

44350 GUERANDE

Compte à Débiter

Nom et Adresse de l'Etablissement Teneur du Compte à Débiter

Etablis. Guichet N° du compte Clé R.I.B.
.....

Nom
Adresse
C.P..... Ville

N'oubliez pas de signer votre autorisation et d'y joindre un **Relevé d'Identité Bancaire**, postale ou Caisse d'Epargne.

Date & Signature :

Si vous optez pour le prélèvement automatique, il vous suffit de nous retourner le présent imprimé rempli et signé, accompagné d'un Relevé d'identité : bancaire ou postal ou de la Caisse d'Epargne.

Nous vous rappelons que toutes les opérations de prélèvement sont gratuites.

Selon la nouvelle réglementation " loi 96-559 ", 60 % de votre don est maintenant déductible de votre impôt sur le revenu. Vous recevrez à cet effet un reçu fiscal vous permettant d'effectuer la déduction de vos impôts.

Merci pour votre aide.