



## Formulaire de soutien

Merci d'imprimer, remplir et envoyer ce formulaire avec votre règlement à :

**Banque Alimentaire des Bouches du Rhône**  
**Master Park Lots 17-18 – 116, boulevard de la Pomme**  
13011 MARSEILLE

Pour soutenir l'action de la Fédération française des Banques Alimentaires,  
je fais un don de :

50 euros,  100 euros,  150 euros,  autre..... euros

J'effectue mon règlement par chèque bancaire à l'ordre de  
**la Banque Alimentaire des Bouches du Rhône**

Mes coordonnées :

Civilité\* :  Mme  Mlle  M.

Prénom\* : .....

Nom\* : .....

Raison Sociale Société : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : .....

Ville\* : .....

Pays\* : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Email\* : .....

\* : Données obligatoires

**Un reçu fiscal vous sera adressé à chaque fois que vous ferez un don.**

Je souhaite être informé(e) de l'actualité des Banques Alimentaires

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la comptabilisation de votre don et à l'établissement d'un reçu fiscal.

Le défaut de fourniture des informations obligatoires aurait pour seul effet de rendre impossible l'envoi d'un reçu fiscal.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification et d'opposition aux données qui vous concernent, que vous pouvez exercer auprès de la B.A.13 en écrivant à l'adresse ci-dessus ou en adressant un message à : [contact@banquealimentaire13.fr](mailto:contact@banquealimentaire13.fr)