



## MANDAT CREANCIER

**Faire un don par virement** (joindre un RIB) :  
**Créancier**

**Identifiant** : FR61ZZZ580718 – SMDF

**Nom** : SMDF Sustainable Medical Development Found

### Débiteur

**IBAN** :

**Nom** :

**Prénom** :

**Adresse** :

**Code postal et Localité** :

**Pays** :

### Caractéristiques

**Nature** : Standard

**Type de paiement** :

Unique

Récurrent mensuel

**Date de signature** :

**Fin d'effet du mandat** :  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ou  Illimité

**Montant** :

**Signature** :

**Faire un don par chèque** :

Au nom de SMDF, à envoyer à l'adresse ci-dessous :

**SMDF - SOURIRE SANS FRONTIERES**

Sustainable Medical Development Found

48 rue du vieux marché aux vins

67000 STRASBOURG

Tel : 03-88-23-80-24