

# TARAMANA

Association reconnue d'intérêt général (dons déductibles des impôts)

## Bulletin de parrainage

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. .... Email : .....

**OUI**, j'accepte de parrainer un enfant et je choisis de régler par

**Chèque bancaire ou postal** (libellé à l'ordre de Taramana)

**Prélèvement automatique**

En 1 fois, je joins un chèque de 240 €

En 2 fois, je joins 2 chèques de 120 €

Mensuel soit 20 € / 1 mois

En 3 fois, je joins 3 chèques de 80 €

En 4 fois, je joins 4 chèques de 60 €

Trimestriel soit 60 € / 3 mois

En 6 fois, je joins 6 chèques de 40 €

Semestriel soit 120 € / 6 mois

Dans le cas du prélèvement automatique, je remplis et signe la demande et l'autorisation de prélèvement ci-dessous. J'envoie le tout accompagné d'un RIB ou le(s) chèque(s) à :

**Association Taramana – 24 Allée Saint Henri 33 138 LANTON.**

S'il s'agit d'un deuxième parrainage, merci de nous le signaler en cochant la case :

**Je recevrai un reçu fiscal cumulé en janvier (déduction de 66% dans la limite de 20% du montant imposable).**

**DATER, SIGNER ET A NOUS REMETTRE AVEC VOTRE RIB**

### DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu à Taramana.

DESIGNATION DU DONATEUR	
Nom, Prénom :	
Adresse :	

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT	
Banque :	Agence :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

COMPTE A DEBITER	
//////	//////
Etablis	Guichet
//////	//////
N° du compte	Clé
	RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<b>ASSOCIATION TARAMANA</b>
<b>24 ALLEE SAINT HENRI</b>
<b>33138 LANTON</b>

Date :

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de gestions et pourront donner lieu à exercice de droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°60-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

**A COMPLETER , SIGNER ET A NOUS REMETTRE**

**N° NATIONAL  
D'EMETTEUR  
521 554**

### AUTORISATION DE PRELEVEMENT

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 différent directement avec le créancier.

DESIGNATION DU DONATEUR	
Nom, Prénom :	
Adresse :	

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT	
Banque :	Agence :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :

COMPTE A DEBITER	
//////	//////
Etablis	Guichet
//////	//////
N° du compte	Clé
	RIB

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
<b>ASSOCIATION TARAMANA</b>
<b>24 ALLEE SAINT HENRI</b>
<b>33138 LANTON</b>

Date :

Signature :