BULLETIN DE PARRAINAGE INDIVIDUEL

Document à compléter et à retourner par email à tresorerie@taramana.org
ou par courrier à Mme Pascale DUGOUA (trésorière), 8 bis allée Maurice Duniau 33470 Gujan-Mestras, FRANCE

MES COORDONNÉES

NOM..... PRENOM.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél domicile..... Tél mobile.....

Adresse email.....

Confirmation d'adresse email *(en majuscules)* .....

Comment avez-vous connu l'association ? .....

MA DEMANDE DE PARRAINAGE

Je souhaite parrainer

☐ **un** ou ☐ **deux** enfants de Taramana

Remarques :.....
.....

Je choisis le mode de règlement

☐ **par prélèvement automatique** (sans frais)

- ☐ **25 € par mois**, soit 6,25€ après déduction fiscale* *(pour un enfant)*
- ☐ **50 € par mois**, soit 16,50€ après déduction fiscale* *(pour deux enfants)*

Je complète et signe la demande et l'autorisation de prélèvement ci-dessous et je renvoie ce document accompagné d'un R.I.B.

☐ **par chèque bancaire/postal**

- ☐ Un chèque de 300 € *(pour un enfant)* ☐ Un chèque de 600 € *(pour deux enfants)*
- ☐ ..... chèque(s) de …… € pour encaissement tous les …… mois

Je libelle mon(mes) chèque(s) à l'ordre de TARAMANA

****L'association étant reconnue d'intérêt général**, vous recevrez un reçu fiscal correspondant à la totalité de vos dons (effectués entre le 1er janvier et le 31 décembre) en avril de l'année suivante (déduction fiscale de 75 % de votre don jusqu'à **1000** euros puis 66 % au-delà de cette somme dans la limite de 20% du revenu imposable).*

DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT

N° NATIONAL D'EMETTEUR
521 554

La présente est valable jusqu'à l'annulation de ma part à notifier 1 mois avant à Taramana.

Désignation du donateur	
Nom Prénom	
Adresse CP Ville	

Nom et adresse postale de l'établissement			
Banque		Agence	
Adresse		CP Ville	

COMPTE A DEBITER

Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

Date et Signature

Nom et adresse du créancier
Association Taramana
24, allée Saint-Henri – 33138 LANTON

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que par les seules nécessités de gestion et pourront donner lieu à un 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 01/04/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

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-dessus. 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.

Désignation du donateur	
Nom Prénom	
Adresse CP Ville	

Nom et adresse postale de l'établissement			
Banque		Agence	
Adresse		CP Ville	

COMPTE A DEBITER

Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé RIB

Date et Signature

Nom et adresse du créancier
Association Taramana - 24, allée Saint-Henri – 33138 LANTON