

OUI ! Je désire apporter une aide régulière à

ZOMARE Océan Indien

Association loi 1901 à but non lucratif et indépendante.



Mon soutien s'élève chaque mois à : €/mois. Le premier prélèvement commencera le :/...../20.....
Montant en toutes lettres : euros.

AUTORISATION DE PRÉLEVEMENT

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 différend, directement avec le créancier.

N° NATIONAL D'EMETTEUR

568935

NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION BENEFICIAIRE

ASSOCIATION ZOMARE OCEAN INDIEN

11 Lotissement Moreau - Rivière-des-Roches

97470 Saint-Benoît. Réunion

COMPTE A DEBITER

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU Cte A DEBITER

Codes

Établissement Guichet N° de compte Clé R.I.B

--	--	--	--

Date :

Signature adhérent :

Participation - Information

Par ma contribution, j'ai la possibilité de participer à la vie de l'association et de prendre part à l'élection des membres du Bureau. Si j'ai des questions ou des remarques, je peux contacter Zomaré à l'adresse suivante :

11 Lotissement Moreau - Rivière-des-Roches

97470 Saint-Benoît. Réunion

ou par mail : zomare@laposte.net

ou via son site Internet : www.zomare.com

Déduction fiscale

Je recevrai un reçu fiscal. 66% de mon don est déductible des impôts dans la limite des 20 % de mon revenu. Ainsi pour un don de 10 €/mois, ma participation ne me coûte que 3,4 €/mois

Prière de renvoyer cet imprimé au créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (R.I.B.), postal (R.I.P.) ou de caisse d'épargne (R.I.C.E.).