



**La Maison de la Musique**  
Antsiranana - La Réunion

**Association ZOMARÉ Océan Indien**

11 Lotissement Moreau - Rivière des Roches 97470 Saint-Benoît. France  
Tél : 06 92 98 60 80 - [www.zomare.com](http://www.zomare.com) - E-Mail : [zomare@laposte.net](mailto:zomare@laposte.net)

**Prière de renvoyer ce document à cette adresse :  
 11 Lotissement Moreau - Rivière des Roches 97470 St-Benoît**

**OUI ! Je désire apporter une aide régulière à**

**ZOMARÉ 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**

<p style="text-align: center;">NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR</p>	<p style="text-align: center;">NOM ET ADRESSE DE L'ASSOCIATION BENEFICIAIRE</p> <p style="text-align: center;"><b>ASSOCIATION ZOMARE OCEAN INDIEN</b> 11 Lotissement Moreau - Rivière-des-Roches 97470 Saint-Benoît. Réunion</p>												
<p style="text-align: center;">COMPTE A DEBITER</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center; font-size: 0.8em;">Codes</th> </tr> <tr> <th style="width: 25%; font-size: 0.8em;">Établissement</th> <th style="width: 25%; font-size: 0.8em;">Guichet</th> <th style="width: 25%; font-size: 0.8em;">N° de compte</th> <th style="width: 25%; font-size: 0.8em;">Clé R.I.B</th> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>Date : _____ Signature adhérent : _____</p>	Codes				Établissement	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B					<p style="text-align: center;">NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ÉTABLISSEMENT TENEUR DU Cte A DEBITER</p>
Codes													
Établissement	Guichet	N° de compte	Clé R.I.B										

**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](mailto:zomare@laposte.net)  
ou via son site Internet : [www.zomare.com](http://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.).

## Parrainage pour une année

Année 2012

Association ZOMARÉ Océan Indien  
11 Lotissement Moreau - Rivière des Roches  
97470 Saint-Benoît - France

**Formule n°1 : Don unique pour l'année**

J'adresse un chèque établi à l'ordre de  
l'Association ZOMARÉ Océan Indien.

**31 Euros**  **40 Euros**  **60 Euros**  **Autre**

*Pour ce faire, veuillez nous contacter  
Précisez ci-dessous vos coordonnées.*

**Formule n°2 : Prélèvement \***

Imprimer le document [ci-dessus](#)  
et le renvoyer à cette adresse :

11 Lotissement Moreau - Rivière des Roche  
97470 St-Benoît

*Tél. : 06 92 98 60 80*

**Formule n°3 : Virement mensuel \***

J'opte pour un virement  
mensuel de :

**10 Euros**  **20 Euros**  **30 Euros**  **Autre**

*Pour ce faire, veuillez nous contacter  
Précisez ci-dessous vos coordonnées.*

**\* Nous privilégions ce type de parrainage qui assure toute  
l'année à l'école un budget de fonctionnement régulier.**

### Vos coordonnées :

Mme, Mlle, M. -----  
Adresse -----  
Code postal -----  
Ville -----  
Téléphone -----  
Fax -----  
Courriel -----

J'adhère à l'association ZOMARÉ Océan Indien. Ma cotisation est incluse dans le parrainage.

