

BON DE SOUTIEN ET MANDAT DE PRÉLÈVEMENT (JOINDRE UN RIB POUR CE CHOIX) À RENVOYER À VIVRE AUX ÉCLATS - 5, RUE PIZAY - 69001 LYON

Civilité : •Mme •M

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Je souhaite adhérer à l'association VIVRE AUX ÉCLATS et recevoir ses informations.

Pour faire entrer le rire à l'hôpital, je soutiens l'action des clowns de VIVRE AUX ÉCLATS en donnant :

10 € (coût réel du don après déduction fiscale : 3,40 €)

25 € (coût réel du don après déduction fiscale : 8,50 €)

50 € (coût réel du don après déduction fiscale : 17 €)

100 € (coût réel du don après déduction fiscale : 34 €)

autre montant :

Je règle à l'ordre de VIVRE AUX ÉCLATS par :

Chèque

Virement : Crédit Mutuel - 36, Grande Rue - 69340 Francheville
Code banque : 10278

Code guichet : 07350

N° de compte : 000 11514740

Clé RIB 09

OU

Je choisis le don par prélèvement automatique pour apporter un soutien pérenne à nos missions, simple, gratuit, modifiable à tout moment.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez VIVRE AUX ÉCLATS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de VIVRE AUX ÉCLATS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée : dans les 8 semaines suivant la date de débit pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans une brochure que vous pouvez vous procurer auprès de votre banque.

Oui, je m'engage à soutenir l'action de VIVRE AUX ÉCLATS en donnant régulièrement par prélèvement automatique. J'autorise VIVRE AUX ÉCLATS à demander à ma banque de prélever sur mon compte :

Chaque : Mois

Trimestre

Année

La somme de 5 € 15 € 30 € autre montant : _____

À compter du _____ / _____ / 201____ (jour / mois / année)

Créancier : VIVRE AUX ÉCLATS - 5, rue Pizay - 69001 LYON - FRANCE

Identifiant Créancier SEPA : FR29222608066

Compte à débiter (ces informations figurent sur votre RIB) :

IBAN : _____

BIC : _____

FAIT À :

DATE :

SIGNATURE :

Pour tous vos dons, un reçu vous sera adressé.

Particuliers : vous pouvez déduire 66% de votre don dans la limite de 20% du revenu imposable

Entreprises : vous pouvez déduire 60% de votre don de votre résultat dans la limite de 5% de votre chiffre d'affaire.