|  |  |
| --- | --- |
|   | Fondation Valentin RibetBon de soutien |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Don ponctuel |  | **Coordonnées du donateur** |
| ⇨Je fais un don ponctuel de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros❑ par chèque à : Fondation de France/Valentin Ribet❑ par carte bancaire (Sauf AMEX): N° : \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ /\_ \_ \_ \_ Expire fin : \_ \_ / \_ \_Cryptogramme : \_ \_ \_ |  | Nom : Prénom : Adresse :    Tel : e-mail : ……………………………………@  |

|  |
| --- |
| Don régulier |
| ⇨Je choisis le soutien régulier, je fais un don : ❑ mensuel de \_\_\_\_\_\_\_\_ euros. ❑ trimestriel de \_\_\_\_\_\_\_\_ euros.⇨ Je souhaite que mon premier don régulier soit prélevé sur mon compte bancaire au mois de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ \_.*Les dons réguliers sont prélevés le 15 de chaque mois. Ils ouvrent droit à la déduction fiscale en vigueur sur l'impôt sur le revenu et l'impôt de solidarité sur la fortune. Ces dons feront l'objet d'un reçu fiscal couvrant l'ensemble des prélèvements, envoyé une fois par an.*⇨ J’ai bien noté que je peux suspendre ou stopper mes dons à tout moment. |

|  |
| --- |
| Autorisation de prélèvement automatique |
| À retourner avec un Relevé d’Identité Bancaire (RIB) ou Postal (RIP) ou de Caisse d’Epargne (RICE)*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 différend directement avec le créancier.*cid:image001.png@01CF9C2F.2B6C0850*Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d’accès auprès des créanciers à : Fondation de France 40, avenue Hoche –75008 Paris, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés.* |

|  |
| --- |
| Fait à : Le : Signature : (Obligatoire) |