



# Je souhaite soutenir la Pouponnière

Association loi 1901 reconnue d'intérêt général

M.  Mme  Mlle

Nom: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

Pays: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

Je souhaite recevoir par mail la **lettre d'information** trimestrielle de Vivre Ensemble La Pouponnière

**Je parraine un enfant de la Pouponnière :**

Je contribue par un prélèvement mensuel de :

**30 € /mois** soit **9,99€** après déduction fiscale\*

Autre montant : ..... € /mois\*

Je remplis le mandat de prélèvement SEPA ci-contre et je joins un RIB

**>>J'envoie ce document par courrier à :**

Vivre Ensemble - La Pouponnière,  
Route de Parigné – Les petits galets, 72560 Changé, France

**Ou scanné par mail:** [secretariat@lapouponniedembour.org](mailto:secretariat@lapouponniedembour.org)

\*Avantage fiscale pur les donateurs français : **66% de déduction d'impôt sur vos dons** dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Vous recevrez un reçu fiscal. Exemple : 100€ de dons revient à 33,33€.



## Mandat de prélèvement mensuel SEPA en faveur de Vivre Ensemble la Pouponnière

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association **Vivre Ensemble La Pouponnière** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **Vivre Ensemble la Pouponnière**. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Banque : \_\_\_\_\_ Agence : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Organisme Créancier : Vivre Ensemble – La pouponnière, Route de Parigné – Les petits galets, 72560 Changé, France. Identifiant Créancier : FR 21 222 62 88 71.

**Je joins mon RIB à cette demande.**

**Date :**

**Signature :**

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toutes informations vous concernant figurant sur notre fichier. Pour cela il suffit de nous écrire à : Vivre Ensemble – La Pouponnière – Route de Parigné – Les petits galets – 75260 Changé – France. Les informations sont destinées à notre association dans le but de faciliter les démarches, et ne sont en aucun cas communiquées à des tiers.