



Je souhaite effectuer des dons réguliers :

100 % des dons
sont investis

MES COORDONNEES

Entreprise : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

MODALITES

Je souhaite effectuer un prélèvement mensuel / trimestriel d'un montant de ,00 €

1er prélèvement le : 05 / / (mois et année)

Vous pouvez bénéficier d'une réduction d'impôts.
 Pour les entreprises, réduction d'impôt de 60 % du don dans la limite de 0,5 % du CA.
 Pour les particuliers, réduction de 66 % du don dans la limite de 20 % du revenu imposable.

Informez-vous sur le Grain et suivez ses projets en vous connectant sur : www.le-grain.fr

Parrainage recueilli par : _____



AUTORISATION DE PRELEVEMENT

Numéro national d'émetteur	537963
----------------------------	---------------

J'autorise l'Établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par l'Association **LE GRAIN**. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en suspendre l'exécution par simple demande à l'Établissement teneur du compte et/ou à l'association Le Grain.

NOM, PRENOM, ADRESSE
(du titulaire du compte à débiter)


.....

.....

.....

.....

NOM et ADRESSE de l'EMETTEUR



Chez M. Alain RIERE
7 Rue du Carignan
66300 THUIR

Association reconnue d'intérêt général. Siren : 500 062 773 00014

COMPTE A DEBITER

Banque Guichet Compte Clé

NOM ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DE MON COMPTE

NOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

Date : _____

Signature : _____

Merci d'adresser cet imprimé à l'Association LE GRAIN en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

Ce document n'est pas un reçu fiscal

01/2012