

MES COORDONNEES

Entreprise : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Adresse 1 : _____
Adresse 2 : _____
Code postal : _____ Ville : _____
E-mail : _____



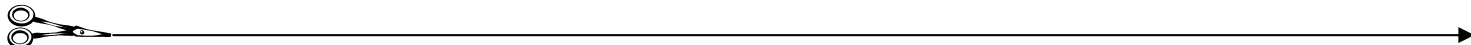
ENGAGEMENT DU PARRAIN

Je souhaite un prélèvement : mensuel bimestriel trimestriel
D'un montant de : 10 € 20 € 50 € Autre€
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



Le Grain
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 : _____