Réinitialiser | Envoyer le formulaire | Imprimer le formulaire

CRERA

COMITÉ de RÉFLEXION ÉTHIQUE et de RECONNAISSANCE des AÎNÉS

BULLETIN DE DON

Merci de remplir et d'envoyer directement le formulaire en ligne ou par courrier :

CRERA – Chez les Petits Frères des Pauvres

6 rue des Chabannes - 83000 TOULON

N'hésitez à nous téléphoner au 04 94 91 77 85

☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom* : Prénom* :

Adresse *:

Code Postal * : Ville* :

E-mail :

Téléphone : Portable :

Profession :

***Mentions obligatoires**

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition à l'utilisation des données personnelles vous concernant.
Pour ce faire, contactez-nous au 04 94 91 77 85
Vos données personnelles sont à usage exclusif du CRERA qui en aucun cas ne vend ou échange son fichier donateurs avec d'autres associations ou organismes.

DON pour l'action de l'Association CRERA d'un montant de :

☐ 30 € ☐ 60 € ☐ 100 € ☐ 150 € ☐ 200 €

Autre montant (en €) :

Choix du mode de règlement :

☐ Règlement par chèque libellé à l'ordre du CRERA

☐ Règlement par prélèvement, merci de remplir la partie ci-contre

PAIEMENT PAR PRELEVEMENT BANCAIRE

Joindre impérativement un RIB ou un RIP et un chèque de premier versement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte bancaire ou postal, à effectuer sur celui-ci les prélèvements correspondants à mon engagement. En cas de litige sur un prélèvement ou arrêt de mon soutien, j'avertirai tout d'abord l'Association, afin de lui éviter des frais de rejet puis, mon établissement bancaire afin qu'il en suspende l'exécution.

Nature du prélèvement : ☐ ponctuel ☐ régulier

Périodicité prélèvement : ☐ mensuel ☐ trimestriel ☐ semestriel ☐ annuel

Date du prélèvement : ☐ 5 du mois suivant la réception du premier chèque

☐ 10 du mois suivant la réception du premier chèque

Code IBAN : **Code BIC :**

xxxx xxxx xxxx xxxx xxxx xxxx xxx CEPAFR XXXXX

CRERA – 6 rue des Chabannes - 83000 TOULON **N° RUM :** xx xxx

Désignation du compte à débiter *

Code établissement : Code guichet :

N° de compte : Clé :

Code IBAN : Code BIC :

Coordonnées complètes de votre banque (établissement teneur du compte*)

* Mentions obligatoires

Nom Etablissement * :

Adresse * :

Code Postal * : Ville * :

Date : Signature :

Dès réception de votre don, l'Association CRERA vous fera parvenir un reçu fiscal dans les meilleurs délais. Depuis le 1er janvier 2005, la Loi des Finances accorde aux donateurs une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66% du montant de leurs dons annuels dans la limite de 20% du revenu imposable. Par exemple, un don de 30 € ne vous coûte en réalité que 10,20 €.