

BULLETIN D'ADHESION

J'ai pris connaissance du projet « logements solidaires » de l'association Emmaüs Bussièrès et Pruns.

Je souhaite le soutenir et y participer.

Mme/Mlle/M. NOM: _____ PRENOM : _____

Raison sociale : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____

MAIL : _____

J'AUTORISE L'ASSOCIATION EMMAÛS BUSSIERES ET PRUNS A ME PRELEVER LA SOMME DE :

- **10 € par mois** pendant deux ans, soit 3.40€ par mois après réduction d'impôts
ou
- **30€ par mois** pendant deux ans, soit 10,20€ par mois après réduction d'impôts
ou
- **50€ par mois** pendant deux ans, soit 17€ par mois après réduction d'impôts
ou
- **le montant de € par mois, toute adhésion sonne droit à une déduction fiscale de 66%**

Pour ce prélèvement, je joins mon RIB et je remplis le prélèvement SEPA fourni avec ce bulletin.

OU

JE FAIS PARVENIR LA SOMME DE € PAR CHEQUE A L'ORDRE D'EMMAÛS BUSSIERES ET PRUNS.

(Pour information, 10 € par mois pendant 2 ans = **240 €** par an = 81,6 € après déduction fiscale)

Je souhaite recevoir l'attestation de déduction fiscale par

Mail

Courrier postal

Fait le : / / à :

Signature :

Inscrivez ici vos nom, prénom, et adresse complète. Veuillez également joindre un RIB

Précisez le mode de virement, cochez la formule choisie.

Il n'est pas nécessaire de remplir ce cadre.

| MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA | | Nom du créancier et logo |
|---|----|--------------------------|
| Référence unique du mandat | | |
| <small>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (NOM DU CREANCIER) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de (NOM DU CREANCIER). Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée 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. - Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Veuillez compléter les champs en arqués*</small> | | |
| Nom / Prénoms du débiteur | 1 | |
| 2 | 2 | |
| 3 | 3 | |
| 4 | 4 | |
| 5 | 5 | |
| 6 | 6 | |
| 7 | 7 | |
| 8 | 8 | |
| 9 | 9 | |
| 10 | 10 | |
| 11 | 11 | |
| 12 | 12 | |
| 13 | 13 | |
| 14 | 14 | |
| 15 | 15 | |
| 16 | 16 | |
| 17 | 17 | |
| 18 | 18 | |
| 19 | 19 | |
| 20 | 20 | |

Inscrivez les coordonnées de votre relevé d'Identité Bancaire.

Précisez le lieu, la date et signez.

