ISF 2017

Merci pour votre don, c'est un soutien précieux!

Pour soutenir ATD Quart Monde, vous pouvez :

- Faire un don sur notre site internet : **www.atd-quartmonde.fr**
- Envoyer un chèque accompagné du présent coupon, en indiquant vos coordonnées, à :

ATD Quart Monde - Secrétariat des Amis
12 rue Pasteur - 95480 Pierrelaye

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

E-mail ..... Année naissance .....

Chèque à l'ordre de la FONDATION ATD QUART MONDE
reconnue d'utilité publique, par décret du 17 décembre 1971.

Imprimé par ATD Quart Monde - Mars 2016

- Nous accorder un soutien régulier par prélèvement automatique en nous retournant le mandat SEPA au dos de ce coupon par courrier ou mail : **secretariat.amis@atd-quartmonde.org**

Souhaitez-vous soutenir un projet ou un pays en particulier ?

.....

❑ J'adhère au Mouvement ATD Quart Monde (8€/an).

- Tout don à partir de 8 € donne lieu à un reçu fiscal.
Réduction d'impôt sur le revenu de 66 % du montant du don dans la limite de 20 % du revenu imposable, ou de 75 % de l'ISF.
- Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6/01/1978, vous pouvez, en nous écrivant, avoir accès aux informations vous concernant inscrites dans notre fichier et demander leur rectification ou leur suppression.
- Ces informations ne sont ni vendues, ni échangées, ni communiquées ; elles sont réservées à l'usage exclusif d'ATD Quart Monde.

ISF 2017

ATD QUART MONDE

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier le montant correspondant à mon soutien régulier à l'action d'ATD Quart Monde.

➔ Je choisis le montant de mon soutien :

❑ 10 € ❑ 50 €
❑ 30 € ❑ 100 €
❑ autre montant : _____ €

➔ Je choisis la périodicité de mes versements :

❑ mensuel ❑ semestriel
❑ trimestriel

à commencer au mois de : _____

Sauf avis de votre part, pour les dons par prélèvement, **le reçu fiscal vous sera envoyé annuellement en janvier.**

❑ En cas d'imposition ISF, merci de cocher la case pour l'émission d'un reçu à mi-année.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

à compléter et à nous retourner signé et **accompagné d'un RIB** à
ATD Quart Monde - 12 rue Pasteur - 95480 Pierrelaye

Mes coordonnées :

Nom ..... Prénom .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville .....

Voici la désignation de mon compte :

IBAN
BIC

Fait à **le** **Signature :**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation ATD à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation ATD. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute 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.

DON en CONFIANCE

Pour tout renseignement complémentaire : secretariat.amis@atd-quartmonde.org
(33) 01.34.30.46.23 ou (33) 01.34.30.46.10

Bénéficiaire : Fondation ATD Quart Monde - 63, rue Beaumarchais - 93100 Montreuil - 01.40.22.01.64
Identifiant créancier SEPA : FR19 ZZZ 427.147