



ACCORD DE DON REGULIER

Je souhaite soutenir l'association dans la mise en œuvre de ces projets et je choisis de faire un don régulier par prélèvement automatique sur mon compte domicilié à :

Nom de ma banque : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Pays : _____

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever en faveur d'ESSOR :

Mois Trimestre Semestre An
 10 € 20 €
 50 € 100 € montant libre _____ €

J'envoie le présent accord par courrier postal accompagné d'un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) à :

ESSOR
92 rue de la Reine Astrid
59700 Marcq en Baroeul
France

Je recevrai en retour un reçu fiscal annuel me permettant de déduire de mes impôts 66% dans la limite de 20% de mon revenu imposable. Ainsi, un versement mensuel de 10 € ne me coûtera réellement que 3.40 €.

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Pays : _____

Fait à _____
Le _____
SIGNATURE