



J'irai à l'école (JIAE) Association à but non lucratif (loi 1901)

BULLETIN DE SOUTIEN

(à renvoyer par email ou courrier)

Civilité <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur		
Nom :		Prénom :
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	Pays :
Téléphone :		Mail :

J'adhère à l'association : 15€ par an à régler par chèque ou virement.

La cotisation est payable par chèque ou virement à tout moment de l'année et celle-ci est valable jusqu'au 31 décembre de la même année. Lorsque l'adhésion est payée en décembre, celle-ci est valable jusqu'au 31 décembre de l'année suivante.

Cette cotisation annuelle, en cas de parrainage prélevé automatiquement, sera également prélevée chaque année, le 15 février à compter de la 2^{ème} année de parrainage.

Les adhérents, parrains et marraines, non prélevés mensuellement, régleront leur cotisation annuelle par chèque ou virement à l'ordre de J'irai à l'école.

Pour parrainer, l'adhésion annuelle à l'association est obligatoire.

Je souhaite :

Parrainer l'école Le Règne

- 15€ par mois **soit 5,10€** après déduction fiscale
- 25€ par mois **soit 8,50€** après déduction fiscale
-€ par mois

Parrainer un(e) enfant de l'école Le Règne

- 25 € par mois **soit 8,50€** après déduction fiscale
-€ par mois

Faire un don par virement ou par chèque pour soutenir le projet école Le Règne (15€ minimum)

Parrainer le projet Ny Hoaviko

- 15€ par mois **soit 5,10€** après déduction fiscale
- 25€ par mois **soit 8,50€** après déduction fiscale
-€ par mois

Parrainer un(e) enfant de Ny Hoaviko

- 25 € par mois **soit 8,50€** après déduction fiscale
-€ par mois

Faire un don par virement ou par chèque pour soutenir le projet Ny Hoaviko (15€ minimum)

Date, lieu et signature :

Votre impôt sera réduit de 66% du montant de votre don dans la limite de 20% de votre revenu imposable (loi N° 2005-32 du 18 janvier 2005), si vous êtes imposable.



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, j'autorise JIAE à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte à hauteur de la somme que j'ai choisie.

Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention passée avec elle. Toute demande éventuelle de remboursement devra être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

VOS COORDONNEES

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email :

Tél :

Type de paiement : paiement récurrent (mensuel) paiement ponctuel

VOTRE ETABLISSEMENT BANCAIRE (merci de joindre un Relevé d'Identité Bancaire)

Nom de la banque :

Votre n° IBAN :

Votre code SWIFT BIC :

Le/...../..... A

Signature :

CREANCIER

Nom : **J'IRAI A L'ÉCOLE** - 1 chemin du Bras du Chapitre 94000 Créteil - FRANCE

Identification créancier SEPA : **FR34ZZZ833792**

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son donateur. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à adresser par simple lettre au siège de J.I.A.E

J'ai bien noté que mes droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de ma banque.

Merci de nous renvoyer ce mandat de prélèvement signé, en y joignant un RIB/IBAN à :
J'IRAI A L'ÉCOLE, 1 chemin du Bras du Chapitre 94000 Créteil