J'agis avec Aide et Action !

☑ **Oui,** j'agis en faveur de l'éducation avec Aide et Action en devenant « Boutiques et commerces solidaires ».

Je souhaite donner par mois : ❑ 50 € ❑ 100 € ❑ autre : .....€ (minimum 30€)

Nom du commerce : .....

Personne contact : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : __ / __ / __ / __ / __ / Ville : .....

Tél : __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /

Courriel : .....

Je souhaite recevoir :

❑ la e-newsletter mensuelle

❑ le magazine trimestriel (4 € par an, non déductible des impôts)

AGRÉÉE PAR COMITÉ DE LA CHARTE don en confiance

Le montant annuel des dons donne droit à une réduction de l'Impôt sur les Sociétés à hauteur de 60 % des dons (dans la limite de 0,5 % du chiffre d'affaire hors taxes).

BCS 09

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant, figurant sur notre fichier. Il suffit pour cela de nous écrire.

Autorisation de prélèvement automatique

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement correspondant au montant de mon engagement de parrainage.

Nom et adresse de l'association bénéficiaire - Numéro national d'émetteur : 148504
Aide et Action - 53 bd de Charonne - 75545 Paris cedex 11 - Tél. : 01 55 25 70 00

Aide et Action
L'Education change le monde

Titulaire du compte à débiter

Raison sociale .....

Adresse .....

CP _ _ _ _ _ Ville .....

Etablissement teneur du compte à débiter :

Banque ..... Adresse .....

..... CP _ _ _ _ _ Ville .....

Compte à débiter

_ _

Etablissement | Code guichet | N° de compte | Clé RIB

IMPORTANT : pensez à nous retourner cette autorisation de prélèvement complétée et signée, accompagnée d'un R.I.B. et d'un chèque couvrant votre premier versement. Vous pouvez interrompre vos versements à tout moment en nous le demandant, par téléphone, mail ou courrier.

Signature Obligatoire

Fait à ....., le ___ / ___ / _____