



BULLETIN DE PARRAINAGE

à retourner à l'adresse suivante :
Association Fihavanana Breizh'Mada
8 rue Jean-François Millet
35 770 VERN-SUR-SEICHE

Je recevrai mon reçu fiscal à la fin du mois de mars de chaque année. Mon don est déductible de mes impôts à hauteur de 66 % dans la limite de 20 % de mon revenu net imposable.



Je m'engage pour un soutien mensuel de :

- 40 €** soutien d'une cantine d'une école de Madagascar suivie par l'association
- 60 €** bourse d'études d'un étudiant
- 30 €** bourse d'études d'un lycéen ou d'un collégien
- 20 €** bourse d'études d'un enfant en primaire
- 10 €** participation à l'abonnement d'une revue pour les établissements scolaires
- Montant libre : € pour le parrainage d'une école pour un des domaines cités ci-dessus, au choix de l'association

Je préfère faire un don ponctuel et j'envoie un chèque à l'ordre de Fihavanana Breizh'Mada.

Mes coordonnées

Je soussigné(e) Mademoiselle Madame Monsieur
Nom Prénom Adresse
Code postal Ville Pays Email@.....

autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet, les prélèvements mensuels correspondants à mon soutien à Fihavanana Breizh'Mada pour le programme de soutien à l'enfance de Madagascar. Je pourrai faire suspendre ce prélèvement par simple demande à l'établissement teneur de mon compte après en avoir informé Fihavanana Breizh'Mada.

Nom de l'établissement teneur de mon compte à débiter

Établissement
Adresse
Code postal Ville Pays

Numéro national d'émetteur :

Désignation du compte à débiter

Banque Guichet Numéro de compte Clé RIB

Je vous prie de bien vouloir prélever en faveur de Fihavanana Breizh'Mada, sur le compte référencé ci-dessous, les sommes correspondantes à mon soutien régulier d'un montant mensuel de euros, don de parrainage pour le programme de soutien à l'enfance de Fihavanana Breizh'Mada à Madagascar.

Je joins un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

Fait à le Signature