



**POUR QUE CHAQUE ENFANT
PUISSE BÂTIR SON PROJET DE VIE**
MERCİ DE REMPLIR CE QUESTIONNAIRE ET
DE NOUS LE TRANSMETTRE A
AGIR POUR L'ENFANT
2 rue du Clos Neuf - 37300 Joué lès Tours



ADHERER A L'ASSOCIATION POUR L'ANNEE 2012

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Tél. : Mail : Recevoir des Mail : oui non

COTISATION ANNUELLE : Le montant de la cotisation annuelle est de 30 € pour le 1^{er} membre d'une famille et de 15 € pour les autres membres :

30 €^(*)

15 €^(*)



FAIRE UN DON POUR SOUTENIR UN PROJET EN HAÏTI

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Tél. : Mail : Recevoir des Mail : oui non

Parrainage de **Nounou** **Foyer** de Sion **Crèche** Hibiscus **Cantine** du collège CIM
 Ecole du Bon Berger Foyer coin des cieux **Crèche** Nid des enfants de Marie **Selon les besoins**

Vous envisagez de faire un don :

ponctuel de €^(*)

trimestriel de €^(*)

mensuel de €^(*)

semestriel de €^(*)

annuel de €^(*)

Mode de règlement :

Virement

Chèque libellé à l'ordre de AGIR POUR L'ENFANT

Prélèvement (remplir la page suivante)



PARRAINER UN ENFANT EN HAÏTI (30 € par mois conseillés)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Tél. : Mail : Recevoir des Mail : oui non

Montant du versement :

ponctuel de €^(*)

trimestriel de €^(*)

mensuel de €^(*)

semestriel de €^(*)

annuel de €^(*)

Mode de règlement :

Virement

Chèque libellé à l'ordre de AGIR POUR L'ENFANT

Prélèvement (remplir la page suivante)



AGIR POUR L'ENFANT VOUS REMERCIE DE VOTRE AIDE

() Un reçu fiscal vous sera adressé en 2011 pour vous permettre de déduire 66 % des sommes versées de vos impôts.*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à AGIR POUR L'ENFANT.

AGIR POUR L'ENFANT - Association loi de 1901

Adresse de correspondance : 2 rue du Clos Neuf - 37300 JOUE-LES-TOURS

☎ : 02 47 53 86 02 - Email : contact@agirpourenfant.asso.fr Site Internet : www.agirpourenfant.asso.fr



N° National d'Emetteur
480894

AUTORISATION DE PRELEVEMENT POUR UN PARRAINAGE OU UN DON

Merci de compléter ce document et de nous le retourner accompagné d'un relevé d'identité bancaire ou postal.

Vos Nom, Prénom et Adresse

Nom et Adresse de l'établissement bancaire teneur de votre compte

Compte à débiter			
Etablissement	Guichet	Numéro de Compte	Clé
□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□	□□

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, le montant indiqué ci-après, ordonné par **AGIR POUR L'ENFANT**.

DESTINATION DES PRELEVEMENTS

Fait à : _____ le _____

Cochez votre choix :

Parrainage Don

MONTANT DES PRELEVEMENTS

SIGNATURE

Votre choix : _____ €^(*)

PERIODICITE DES PRELEVEMENTS

Cochez votre choix :

Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Le prélèvement devra commencer le 5 du mois de : _____ et pourra être interrompu sur simple demande écrite de ma part.

() Un reçu fiscal vous sera adressé en 2012 pour vous permettre de déduire 66 % des sommes versées de vos impôts.*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à AGIR POUR L'ENFANT