

MODIFICATION DE COORDONNÉES BANCAIRES



M Mme Prénom _____

Nom _____

Raison sociale (pour les organismes) _____

Adresse (si elle a changé) _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Tél fixe _____ Tél portable _____

E-mail _____

Date de naissance _____ Profession _____

JE DESIRE MODIFIER MES COORDONNÉES BANCAIRES ET JOINT MON NOUVEAU RIB

En signant ce formulaire, j'autorise PSE à envoyer des intructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux intructions de PSE. 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 du débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.

IBAN _____

BIC _____

Date et signature

Identifiant créancier: FRZZZ46395

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part, à adresser par simple lettre au siège. J'ai bien noté que mes droits concernant le présent mandat sont disponibles auprès de ma banque.



JE SOUHAITE MODIFIER LE MONTANT DE MON PARRAINAGE

et passe ma participation de _____ € à _____ € par mois

Date et signature

JE SOUHAITE EN SAVOIR PLUS

Sur les legs et donations

Sur la défiscalisation de mon IFI

J'AIMERAI VOUS AIDER DANS MA RÉGION

Bénévolat (ponctuel ou régulier), organisation d'actions de soutien, mise en relation...
Je vous laisse mes coordonnées, mon antenne locales me contactera.

Devenez ambassadeur et proposez à vos amis de faire un don sur notre site: www.pse.org

66%
d'avantage
fiscal

*** Pour les particuliers,**
66% de mes dons sont déductibles
de mon impôt dans la limite de
20% de mon revenu imposable.

Je recevrai un reçu fiscal.

Ex: un versement de 100 €
me reviendra à 34 €.

*** Pour les entreprises,**
60% des dons sont déductibles
de l'IS dans la limite de 0,5% du
Chiffre d'Affaires hors taxes.

Un reçu fiscal sera envoyé.

Ex: un versement de 100 €
me reviendra à 40 €.

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 à : Pour un Sourire d'Enfant : 49, rue Lamartine- 78000 Versailles. Les informations sont destinées à notre association et son réseau, dans le but de faciliter nos démarches. Elles ne sont en aucun cas communiquées à des tiers.

